

Per la

Camera d'Esame/Commissione d'Esame
Genferstrasse 33
8002 Zurigo

Iscrizione all'esame federale per consulenti in brevetti

Desidero iscrivermi all'esame federale per consulenti in brevetti per l'anno

Cognome:

Nome:

Nazionalità/Comune d'origine:

Data di nascita:

Indirizzo al domicilio:

Indirizzo del datore di lavoro:

Recapito:

al domicilio
al posto di lavoro
ad un altro indirizzo

Parti dell'esame a cui mi iscrivo:

terza e quarta parte

solo terza parte (esame scritto)

solo quarta parte (esame orale).

Intendo sostenere l'esame in:

tedesco

francese

italiano.

La tassa d'esame sarà versata entro il termine di iscrizione sul conto postale 60 241930 9 (IBAN CH44 0900 0000 6024 1930 9; Istituto: Postfinance, Berna, Svizzera; BIC: POFICHBEXXX) della Camera d'esame.

Tassa secondo il Regolamento sugli emolumenti:

CHF 900.- (terza e quarta parte)

CHF 600.- (terza o quarta parte).

Indicazioni sui documenti attestanti l'ammissibilità all'esame:

copia autenticata allegata del diploma universitario secondo l'art. 2 OCB (art. 4 e 5 LCB);

per i diplomi esteri: con valutazione della sua equivalenza con un diploma universitario svizzero riconosciuto della swissuniversities (<http://www.swissuniversities.ch>) o altro riconoscimento equivalente;

certificato/i attestante/i lo svolgimento dell'attività pratica secondo gli art. 28 e 30 OCB (art. 9 LCB).

Luogo e data

Firma del candidato

Per la

Camera d'Esame/Commissione d'Esame
Genferstrasse 33
8002 Zurigo

Certificato di assolvimento dell'attività pratica

Io sottoscritto

Cognome:

Nome:

Indirizzo d'affari:

confermo che il candidato

Cognome:

Nome:

Nazionalità/Comune d'origine:

Data di nascita:

Indirizzo al domicilio:

ha svolto sotto la mia vigilanza l'attività pratica secondo l'art. 27 OCB (art. 9 LCB)
dal (g, m, a) al (g, m, a)
nell'ambito di un'occupazione
a tempo pieno
a tempo parziale con un grado di occupazione del %

Oggetto dell'attività pratica erano

l'applicazione di conoscenze tecniche elencate all'art. 7 OCB;r;

l'inoltro di istanze all'IPI, in particolare per la procedura di rilascio di brevetti;

la redazione di domande di brevetto;

il trattamento di notifiche della valutazione di domande di brevetto svizzero o europeo;

altro:

Il candidato ha svolto l'attività pratica sotto la mia vigilanza

al mio indirizzo d'affari

a tempo pieno / con un grado di occupazione del %
dal (g, m, a) al (g, m, a), con un grado di occupazione del %

in altro luogo, ossia

a tempo pieno / con un grado di occupazione del %
dal (g, m, a) al (g, m, a), con un grado di occupazione del %

Da completare solo se l'attività pratica è stata svolta all'estero:

Durata dell'attività all'estero:

Grado di occupazione del candidato durante tale periodo:

Rapporto con la Svizzera dell'attività pratica svolta durante questo periodo e
indicazioni sul raggiungimento degli obiettivi di formazione secondo l'art. 30
OCBr:

Il sottoscritto è qualificato per vigilare sull'attività pratica conformemente all'art. 28 OCB (art. 9 LCB)
in quanto:

è iscritto come consulente in brevetti nel registro dei consulenti in brevetti dal
in base all'art. 19 LCB (regolamentazione transitoria)
in seguito al superamento dell'esame di ammissione nell'anno

dispone di una qualifica professionale equivalente, ossia (v. documenti allegati):

Luogo e data

Firma della persona che ha esercitato la vigilanza

Luogo e data

Firma del candidato