

长春市知识产权保护中心专利复审无效案件多模式口头审理服务指南（试行）

第一章 总体目标

第一条 为了进一步规范长春市知识产权保护中心（以下简称“中心”）专利复审无效案件多模式口头审理，提升服务效能，（以下简称“多模式审理”）工作，依据《知识产权保护中心支撑专利复审无效案件多模式口头审理工作指引（试行）》相关要求，制定本服务指南。

第二条 本指南所称的多模式审理包括：通过远程审理、巡回审理等方式进行专利复审无效案件的口头审理，与专利侵权纠纷行政裁决机关或司法审判机关联合开展专利确权与侵权案件的审理（以下简称“联合审理”）。

第二章 受理条件

第三条 申请主体应当满足以下情形：

- （一）申请人应是专利无效宣告案件当事人；
- （二）申请多模式审理，应当经无效宣告请求人或全体专利权人同意；
- （三）申请多模式审理时，原则上应尚未收到线下口头审理通知书；

（四）申请联合审理的应当是专利侵权纠纷审理机关或复审无效部。

第四条 满足下列情形之一的专利复审无效案件，可以申请远程审理：

- （一）案件证据均为专利文献等易于认定的证据，无需进行复杂的现场举证质证，且案情简明，争议焦点清晰；
- （二）确因距离、健康等原因不便参加线下审理；
- （三）确需进行远程审理的其他事由。

第五条 满足下列情形之一的专利复审无效案件，可以申请巡回审理：

- （一）双方当事人原则上应同在吉林省行政辖区内；
- （二）确需进行巡回审理的其他事由。

第六条 满足下列情形之一的专利复审无效案件，可以申请联合审理：

- （一）针对无效案件涉及的专利侵权纠纷，已被专利侵权纠纷行政裁决机关或司法审判机关立案；
- （二）行政裁决案件尚未口头审理，或民事诉讼案件尚未开庭。

第三章 申请材料及提交方式

第七条 申请多模式审理，应当提交以下材料的电子扫描件：

（一）《长春市知识产权保护中心专利复审无效案件多模式审理申请表》，需加盖公章（详情见附件）；

（二）国知局出具的《无效宣告请求受理通知书》；

（三）申请人的身份证明材料。申请人是企事业单位的，应当提供企业营业执照或事业单位法人证书复印件，并加盖公章；

（四）委托专利代理机构或公民代理的，需提交委托书（注明权限）、代理人身份证原件、专利代理师执业证或其他身份关系/人事关系证明材料；

（五）符合所列多模式审理情形的必要证明文件，如涉案专利文献、意见陈述书、证据材料、专利侵权纠纷状态证明文件等；

（六）请求联合审理的专利侵权纠纷审理机关应当提供由省级知识产权局通过公函的形式正式提出的文件，文件中应当载明：基本事由、专利号、专利名称、专利侵权纠纷案号、专利侵权纠纷审理机关、双方当事人、拟申请的联合审理的形式地点和联系人等信息。

第八条 申请人可以通过以下两种方式提交申请材料：

（一）网上申请：申请材料的电子版发送至长春中心指定工作邮箱 ccszscqbhzx@163.com。邮件主题应统一命名为“日期+多模式审理+申请人名称+专利号”在邮件中写明联系人及联系方式，同时电话告知中心；

(二) 窗口申请：吉林省长春市北湖科技园 D 区 H17 栋长春市知识产权保护中心一楼窗口。

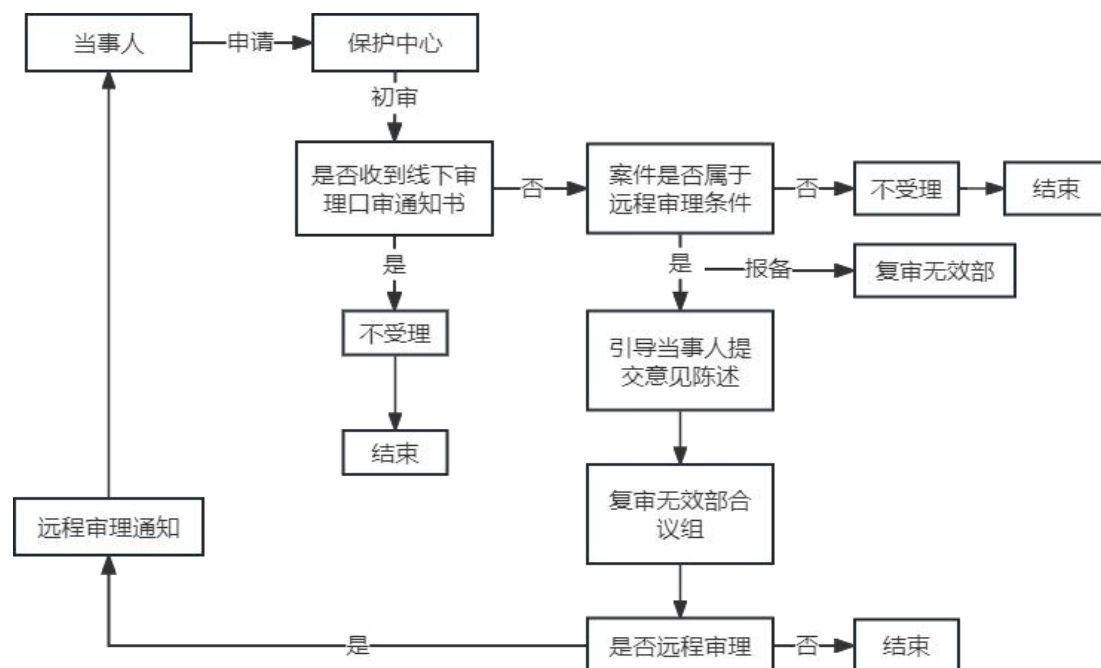
第四章 办理时限和业务流程

第九条 中心在三个工作日内完成申请材料形式审查，材料齐全且符合形式要求的，予以受理；材料不齐全或不符合形式要求的，申请人应在两个工作日内补正，逾期未补正视为撤回。

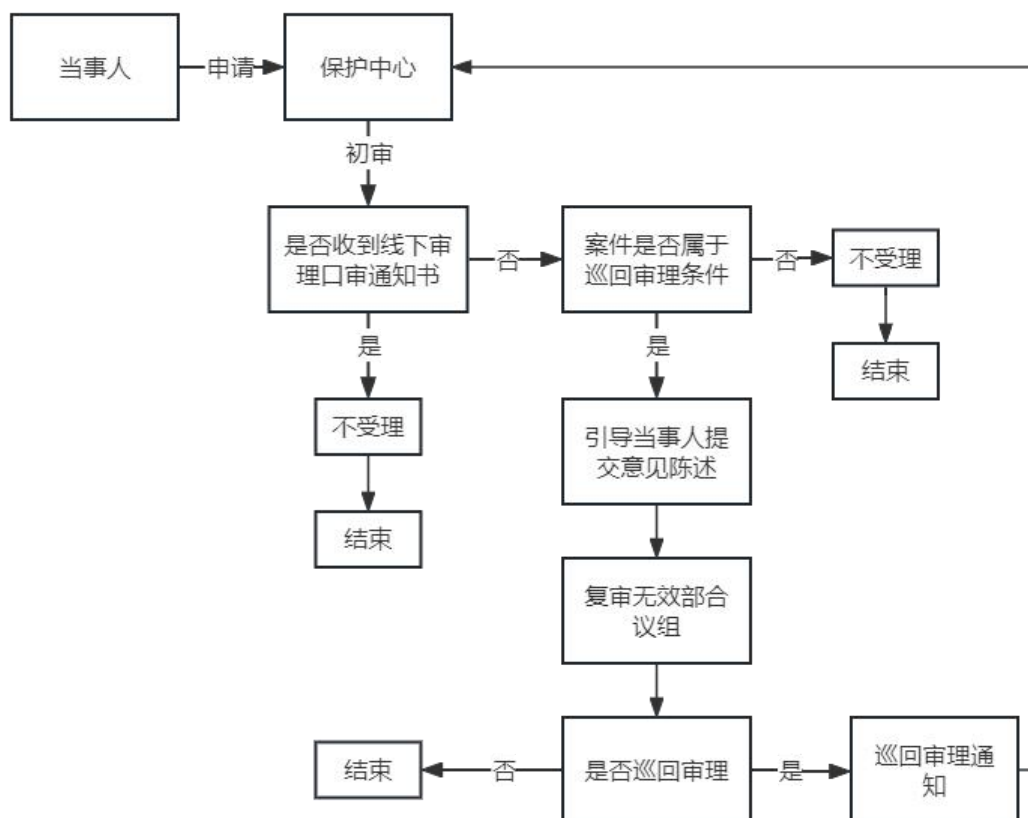
第十条 根据申请人所申请的审理类型，中心在五个工作日内将案件信息反馈至相关部门。中心在收到相关部门最终反馈结果后，在两个工作日内将是否开展多模式口头审理的对接联系结果告知申请人。

第十一条 业务流程如下：

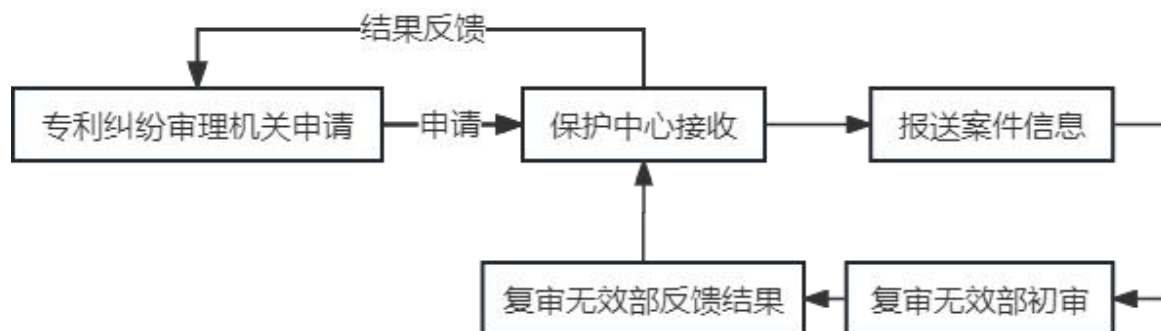
(一) 远程审理业务流程如下：



(二) 巡回审理业务流程图如下：



(三) 联合审理业务流程图如下：



第十二条 复审无效部同意进行多模式审理并确认安排的，申请人应按通知要求，准时到达长春中心审理庭参加审理，并携带有关材料。

第五章 附则

第十三条 中心开展专利复审无效案件多模式审理相关

工作，推荐名额根据国家知识产权局统一部署实行动态调整；中心开展专利复审无效案件多模式审理相关工作属于公益服务，不收取任何费用，并提供必要的场地和设备支持。

第十四条 办理专利复审无效案件多模式审理相关工作中，如有疑问，可拨打咨询电话：0431-80785193、0431-80785176。

第十五条 本办法由长春市知识产权保护中心负责解释。

第十六条 本指南自公布之日起执行。

附件：

长春市知识产权保护中心专利复审无效案件多 模式审理申请表

② 案 件 信 息	申请号或专利号：		①案件编号：	
	发明创造名称：			
	多模式口头审理方式： ☐ 远程审理 ☐ 巡回审理 ☐ 联合审理			
③ 请 求 人	申请人类别： ☐ 专利权人 ☐ 无效宣告请求人			
	姓名或名称			
	联系人：		联系电话：	邮编：
	联系地址：			
④ 情 况 说 明				
⑤请求人声明： ☐ 请求人承诺提供的信息以及提交的证明材料真实有效。				
⑥附件清单：				
文 件 名 称			份数及页数	
☐ 附件 1：			份，每份	页
☐ 附件 2：			份，每份	页
⑦请求人签章：				
_____ 年 _____ 月 _____ 日				
保护中心审核意见：				
_____ 年 _____ 月 _____ 日				