

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Privatanschrift			
Arbeitgeber (Name und Anschrift)			
Telefon während der Arbeitszeit		Telefax	
Staatsangehörigkeit	Muttersprache	Geburtstag	
Technische Gebiete nach der Internationalen Patentklassifikation Bitte geben Sie auf jedem Fall mehrere bevorzugte technische Gebiete an, damit Sie einem für Sie geeigneten Ausbilder zugeteilt werden können.		Bevorzugte Ausbildungsstätten (gem. Organigramm Abl. EPA 03/98 Beilage) a) Generaldirektion 2 Direktionen: b) Generaldirektion 3 Technische Beschwerdekammern:	

Hiermit melde ich mich an zum EPA-Ausbildungsprogramm für Patentvertreter **in 199** _____

- Ich bin nach Artikel 163 EPÜ in der Liste der zugelassenen Vertreter eingetragen.
 Ich beabsichtige, die europäische Eignungsprüfung _____ (Jahr) abzulegen.
- Der Abschluß meiner EPI / CEIPI-Grundausbildung in _____ (Ort) fand / findet am _____ (Datum) statt; eine Kopie der Bescheinigungen füge ich bei / werde ich baldmöglichst nachreichen.
- Der Abschluß eines meiner Meinung nach gleichwertigen Kurses, nämlich _____ findet / fand am _____ (Datum) statt. Bitte eine Beschreibung des Kursprogramms beifügen.
- | | | | |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Sprachen | Sehr gut | Gut | Ausreichend |
| Englisch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Deutsch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Französisch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- | | |
|---|--------------------|
| Erwünschte Monate der Ausbildung in der | Alternative Monate |
| (a) GD 2 (Prüfung / Einspruch) _____ | _____ |
| (b) GD 3 (Beschwerde) _____ | _____ |
- Ich bitte das EPA, mir eine Bank für ein Darlehen zu empfehlen.
- Ich bitte das EPA um Informationen über günstige Übernachtungsmöglichkeiten in München.
- Ich bitte das EPA um Informationen über Sprachkurse in Deutsch / Englisch / Französisch, an denen ich in München (außerhalb des EPA) teilnehmen kann.

Ein kurzer Lebenslauf ist beigefügt.

Ort und Datum

Unterschrift

An:
Europäisches Patentamt
Frau Gerda Flanter
Zimmer 362
D-80298 München

Nom		Prénom		<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme
Adresse privée					
Employeur (nom et adresse)					
Téléphone pendant les heures de bureau			Télécopieur		
Nationalité		Langue maternelle		Date de naissance	
Domaines techniques selon la classification internationale des brevets Il est essentiel que vous indiquiez plusieurs domaines techniques préférés afin que nous puissions vous affecter auprès d'un formateur compétent.			Lieu de formation souhaité (selon organigramme JO OEB 03/98 annexe) a) Direction générale 2 Directions : b) Direction générale 3 Chambres de recours techniques :		

Je demande, par la présente, à participer au programme de formation de l'OEB pour les agents de brevets **en 199** _____

1. Je suis inscrit(e) au titre de l'article 163 CBE sur la liste des mandataires agréés.
 J'envisage de me présenter à l'examen européen de qualification en (année) _____.
2. J'ai achevé / j'achèverai la formation de base proposée par l'EPI et le CEIPI à (lieu) _____ le (date) _____ et je joins une copie du (des) certificat(s) / je ferai parvenir une copie du (des) certificats) dès que je l'(les) aurai obtenu(s).
3. J'ai achevé / j'achèverai une formation que j'estime équivalente le (date) _____, à savoir _____ . Veuillez joindre une description du programme de cette formation.
4. Langues très bien bien passable
allemand
anglais
français
5. Mois pendant lesquels je souhaite effectuer un stage Autres mois souhaités
(a) DG 2 (Examen / opposition) _____
(b) DG 3 (Recours) _____
6. Je désire être mis en relation avec une banque à Munich en vue de l'obtention d'un prêt.
7. Je désire recevoir des renseignements sur les possibilités d'hébergement à des prix abordables à Munich.
8. Je désire recevoir des renseignements sur les possibilités de cours de langue en allemand / anglais / français offertes à Munich (en dehors de l'OEB).

Un bref curriculum vitae est joint en annexe.

Lieu et date

Signature

Prière de retourner le formulaire à :

Office européen des brevets

Mme Gerda Flanter

Bureau 362

D-80298 Munich