

PATENT ASSIGNMENT

Electronic Version v1.1
 Stylesheet Version v1.1

SUBMISSION TYPE:	NEW ASSIGNMENT								
NATURE OF CONVEYANCE:	ASSIGNMENT								
CONVEYING PARTY DATA									
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:70%;">Name</th> <th>Execution Date</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Loic Le Noc</td> <td>01/26/2009</td> </tr> <tr> <td>Bruno Tremblay</td> <td>01/27/2009</td> </tr> <tr> <td>Jean Francois Viens</td> <td>01/23/2009</td> </tr> </tbody> </table>		Name	Execution Date	Loic Le Noc	01/26/2009	Bruno Tremblay	01/27/2009	Jean Francois Viens	01/23/2009
Name	Execution Date								
Loic Le Noc	01/26/2009								
Bruno Tremblay	01/27/2009								
Jean Francois Viens	01/23/2009								
RECEIVING PARTY DATA									
Name:	INSTITUT NATIONAL D'OPTIQUE								
Street Address:	2740 rue Einstein								
City:	Sainte-Foy (Quebec)								
State/Country:	CANADA								
Postal Code:	G1P 4S4								
PROPERTY NUMBERS Total: 1									
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:30%;">Property Type</th> <th>Number</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Application Number:</td> <td>12340220</td> </tr> </tbody> </table>		Property Type	Number	Application Number:	12340220				
Property Type	Number								
Application Number:	12340220								
CORRESPONDENCE DATA									
Fax Number:	(612)332-9081								
<i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i>									
Phone:	612.336.4728								
Email:	amorell@merchantgould.com								
Correspondent Name:	Gregory A. Sebald								
Address Line 1:	P.O. Box 2903								
Address Line 2:	Merchant & Gould P.C.								
Address Line 4:	Minneapolis, MINNESOTA 55402-0903								
ATTORNEY DOCKET NUMBER:	09680.0500US01								
NAME OF SUBMITTER:	Gregory A. Sebald								

OP \$40.00 12340220

Total Attachments: 5
 source=Signed_Assignment#page1.tif

500787353

**PATENT
 REEL: 022291 FRAME: 0876**

source=Signed_Assignment#page2.tif

source=Signed_Assignment#page3.tif

source=Signed_Assignment#page4.tif

source=Signed_Assignment#page5.tif

ROBIC, MONTRÉAL, CANADA

USA-CANADA-WORLDWIDE
CANADA-ÉTATS-UNIS-MONDIALE

CESSION / ASSIGNMENT

Les soussignés (le soussigné):

The undersigned:

Loïc LE NOC; Bruno TREMBLAY; and Jean François VIENSdont les adresses complètes sont (l'adresse
complète est):whose full post office addresses are (address
is):**250, rue d'Aiguillon, Québec (Québec) G1R 1L6, CANADA;
47, Beauséjour, St-Étienne de Lauzon, Lévis (Québec) G6J 1C5, CANADA; and
1120 du Pape-Paul VI, Québec (Québec) G1H 1K7, CANADA**En contrepartie de bonne et valable
considération dont réception est accusée et
quittance donnée pour autant en faveur de:In consideration of good and valuable
considerations the receipt of which is
acknowledged and release is given in favour
of:**INSTITUT NATIONAL D'OPTIQUE**

(ci-après appelé cessionnaire)

(hereinafter referred to as the assignee)

dont l'adresse postale complète est:

whose full post office address is:

2740 Einstein, Sainte-Foy (Quebec) G1P 4S4, CANADAvendons, cédon, et/ou transférons (vends,
cède et/ou transfère) et/ou confirmons
(confirme) la vente, la cession et/ou le transfert
par les présentes audit cessionnaire, tout notre
(mon) intérêt au Canada, aux États-Unis et
partout ailleurs à travers le monde, dans et à
l'invention afférente à:do hereby sell, assign and/or transfer and/or
confirm such sale, assignment and/or transfer
to the said assignee all our (my) right, title and
interest in the United States, Canada and
everywhere else throughout the world, in and
to the invention entitled:**MICRO-THERMISTOR GAS PRESSURE SENSOR**

telle que décrite en détail et/ou revendiquée:

as fully described and/or claimed:

dans la demande de brevet américaine qui a
été déposée le

in the US application which was filed on

December 19, 2008

sous le numéro

under serial number

12/340,220et tous nos (mes) droit, titre et intérêt
correspondants dans et à tout brevet qui peut
en découler au Canada, aux États-Unis ou
ailleurs.and to all our (my) corresponding right, title
and interest in and to any patent which may
issue therefor in the United States, Canada or
elsewhere throughout the world.

Nous nous engageons (je m'engage) également à signer tous les documents et formulaires qui pourraient s'avérer nécessaires pour déposer d'autres demandes au Canada, aux États-Unis et ailleurs dans le monde sur cette invention ou sur toute invention décrite dans la demande et/ou brevet, au nom du cessionnaire.

Nous nous engageons (je m'engage) aussi à communiquer au cessionnaire ou ses représentants tous faits concernant cette invention et dont nous avons (j'ai) connaissance; à faire toute déclaration nécessaire, et de façon générale à faire tout ce qui est possible pour aider le cessionnaire, son (ses) successeur(s) et cessionnaire(s), à obtenir et mettre en oeuvre la protection appropriée pour ladite invention au Canada, aux États-Unis et partout à travers le monde.

Nous donnons (je donne) le pouvoir à la firme ROBIC, CENTRE CDP CAPITAL, 1001, Square Victoria - Bloc E - 8^{ième} Étage, Montréal, Québec, CANADA, H2Z 2B7, d'insérer d'autres informations, tels la date d'exécution, ou le numéro de la demande et la date de dépôt de la demande lorsque ces informations seront connues.

La présente cession est régie et interprétée conformément aux lois du Québec et aux lois du Canada qui s'y appliquent.

En cas de contradiction entre la version française et anglaise des présentes, le sens qui convient le plus à la matière des présentes doit être celui applicable. Les termes susceptibles de deux sens doivent également être pris dans le sens qui convient le plus à la matière des présentes.

We (I) further agree to execute all the Forms and papers that may be necessary to file other applications in the United States, Canada and everywhere else throughout the world, on the above invention or any invention described in said application(s) and/or patent(s), in the name of the Assignee.

We (I) also agree to communicate to the Assignee or his representatives any facts known to us (me) respecting said invention, make all rightful oaths and generally do everything possible to aid said Assignee, its (his) successors and assignees, to obtain and enforce proper protection for said invention in the United States, Canada and everywhere else throughout the world.

The undersigned hereby grant(s) the firm of ROBIC, CENTRE CDP CAPITAL, 1001, Victoria Square - Bloc E - 8th Floor, Montreal, Quebec, CANADA, H2Z 2B7, the power to insert further identification such as the execution date, or the application number and the filing date of the application when known.

This assignment shall be governed by and construed in accordance with the applicable laws of the Province of Quebec and Canada applicable therein.

In case of contradiction between the English and French versions, the meaning that best conforms to the subject matter of this agreement shall apply. Words susceptible of two meanings shall also be given the meaning that best conforms to the subject matter of this agreement.

SIGNÉ à/ SIGNED at Quebec Quebec Canada
(Ville/City) (Province) (Pays/Country)

Ce/ This 26 jour de/ day of janvier 2009
(jour/day) (mois/month) (année/year)

TÉMOIN / WITNESS

Julie Garant
Nom complet/
Full name: Julie Garant

Loïc LE NOC
Loïc LE NOC

SIGNÉ à/ SIGNED at Quebec Quebec Canada
(Ville/City) (Province) (Pays/Country)

Ce/ This 27 jour de/ day of janvier 2009
(jour/day) (mois/month) (année/year)

TÉMOIN / WITNESS

Julie Garant
Nom complet/
Full name: Julie Garant

Bruno TREMBLAY
Bruno TREMBLAY

SIGNÉ à/
SIGNED at _____
(Ville/City) (Province) (Pays/Country)

Ce/
This _____ jour de/
day of _____
(jour/day) (mois/month) (année/year)

TÉMOIN / WITNESS

X

Nom complet/
Full name: X

X

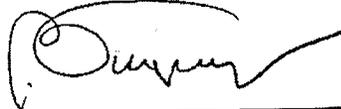
Jean François VIENS

LU ET APPROUVÉ / READ AND APPROVED

SIGNÉ à/
SIGNED at _____
(Ville/City) (Province) (Pays/Country)

Ce/
This _____ jour de/
day of _____
(jour/day) (mois/month) (année/year)

Par/By: **INSTITUT NATIONAL D'OPTIQUE**



Nom/Name: **PATRICK QUIGLEY**
SECRETARE/
Titre/Title: **CORPORATE SECRETARY**

SIGNE / SIGNED at SAN FRANCISCO CA USA
(Ville/City) (Province) (Pays/Country)

Ce/ This 23 jour de/ day of JAN 2009
(jour/day) (mois/month) (année/year)

TÉMOIN / WITNESS


Nom complet/ Full name: AUDREY BERNSTEIN


Jean François VIENS

LU ET APPROUVÉ / READ AND APPROVED

SIGNE / SIGNED at _____
(Ville/City) (Province) (Pays/Country)

Ce/ This _____ jour de/ day of _____
(jour/day) (mois/month) (année/year)

Par/By: INSTITUT NATIONAL D'OPTIQUE

Nom/Name _____
Titre/Title _____