

**PATENT ASSIGNMENT**

Electronic Version v1.1  
 Stylesheet Version v1.1

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| SUBMISSION TYPE:   | NEW ASSIGNMENT                    |
| NATURE OF CONVEYANCE:  | ASSIGNMENT                        |
| <b>CONVEYING PARTY DATA</b>  |                                   |
| <b>Name</b>  | <b>Execution Date</b>             |
| Pascal DELADURANTAYE   | 07/30/2009                        |
| Francois DUCHESNE  | 08/17/2009                        |
| Michel JACOB   | 07/29/2009                        |
| Yvan MIMEAULT  | 08/11/2009                        |
| Andre PARENT   | 08/26/2009                        |
| Yves TAILLON   | 08/11/2009                        |
| <b>RECEIVING PARTY DATA</b>  |                                   |
| <b>Name:</b>   | INSTITUT NATIONAL D'OPTIQUE       |
| <b>Street Address:</b>   | 2740 rue Einstein                 |
| <b>City:</b>   | Quebec (Quebec)                   |
| <b>State/Country:</b>  | CANADA                            |
| <b>Postal Code:</b>  | G1P 4S4                           |
| <b>PROPERTY NUMBERS Total: 1</b>   |                                   |
| <b>Property Type</b>   | <b>Number</b>                     |
| <b>Application Number:</b>   | 12493949                          |
| <b>CORRESPONDENCE DATA</b>   |                                   |
| <b>Fax Number:</b>   | (612)332-9081                     |
| <i>Correspondence will be sent via US Mail when the fax attempt is unsuccessful.</i> |                                   |
| <b>Phone:</b>  | 612.336.4728                      |
| <b>Email:</b>  | amorell@merchantgould.com         |
| <b>Correspondent Name:</b>   | Gregory A. Sebald                 |
| <b>Address Line 1:</b>   | P.O. Box 2903                     |
| <b>Address Line 2:</b>   | Merchant & Gould P.C.             |
| <b>Address Line 4:</b>   | Minneapolis, MINNESOTA 55402-0903 |
| <b>ATTORNEY DOCKET NUMBER:</b>   | 09680.0530USU1                    |

OP \$40.00 12493949

NAME OF SUBMITTER:

Gregory A. Sebald

Total Attachments: 6

source=Assignment#page1.tif

source=Assignment#page2.tif

source=Assignment#page3.tif

source=Assignment#page4.tif

source=Assignment#page5.tif

source=Assignment#page6.tif

ROBIC, MONTRÉAL, CANADA

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

## CESSION / ASSIGNMENT

Les soussignés (le soussigné):

The undersigned:

1. Pascal DELADURANTAYE
2. François DUCHESNE
3. Michel JACOB
4. Yvan MIMEAULT
5. André PARENT
6. Yves TAILLON

dont les adresses complètes sont (l'adresse  
complète est):whose full post office addresses are (address  
is):

1. 119, chemin des Forts, Lévis (Québec) G6V 6N4 CANADA
2. 3853, rue Edward Staveley, Québec (Québec) G1X 5C8 CANADA
3. 2360, Nicolas-Pinel, app. 530, Québec (Québec) G1V 4G6 CANADA
4. 742, rue Clairmont, Québec (Québec) G1V 3C7 CANADA
5. 409-219 boulevard Charest est, Québec (Québec) G1K 3G8 CANADA
6. 104, Saint-Denys-Garneau, Saint-Augustin-de-Desmaures (Québec) G3A 2N3 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 Rue Einstein, Québec (Québec) G1P 4S4 CANADA

vendons, cédon et/ou transférions (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:

## DIGITAL LASER PULSE SHAPING MODULE AND SYSTEM

telle que décrite en détail et/ou revendiquée:

as fully described and/or claimed:

dans la demande de brevet internationale (PCT)  
qui a été déposée lein the International PCT application for a  
patent which was filed on

June 29, 2009

sous le numéro

under serial number

PCT/CA2009/000911

dans la demande de brevet américaine qui a  
été déposée le

in the US application which was filed on

June 29, 2009

sous le numéro

under serial number

12/493,949

et 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.

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.

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.

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.

Nous donnons (je donne) le pouvoir à la firme  
ROBIC, CENTRE CDP CAPITAL, 1001, Square  
Victoria - Bloc E - 8<sup>ième</sup> 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.

The undersigned hereby grant(s) the firm of  
ROBIC, CENTRE CDP CAPITAL, 1001, Victoria  
Square - Bloc E - 8<sup>th</sup> 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.

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

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

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.

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 30 jour de/ day of juillet 2009  
(jour/day) (mois/month) (année/year)

TÉMOIN / WITNESS

Julie Garant  
Nom complet/ Full name: Julie Garant

Pascal Deladurantaye  
Pascal DELADURANTAYE

SIGNÉ à/ SIGNED at Québec QUEBEC CANADA  
(Ville/City) (Province) (Pays/Country)

Ce/ This 17 jour de/ day of août 2009  
(jour/day) (mois/month) (année/year)

TÉMOIN / WITNESS

Patrick Quigley  
Nom complet/ Full name: PATRICK QUIGLEY

François Duchesne  
François DUCHESNE

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

Ce/  
This 29 jour de/  
(jour/day) day of juillet 09  
(mois/month) (année/year)

TÉMOIN / WITNESS

Julie Garant  
Nom complet/  
Full name: Julie Garant

Michel JACOB  
Michel JACOB

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

Ce/  
This 11<sup>e</sup> jour de/  
(jour/day) day of août 2009  
(mois/month) (année/year)

TÉMOIN / WITNESS

Patrick Quigley  
Nom complet/  
Full name: PATRICK QUIGLEY

Yvan MMEAUULT  
Yvan MMEAUULT

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

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

TÉMOIN / WITNESS

Marie-France Ferron  
Nom complet / Full name: MARIE FRANCE FERRON

André Parent  
André PARENT

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

Ce / This 11<sup>e</sup> jour de / day of août 2009  
(jour/day) (mois/month) (année/year)

TÉMOIN / WITNESS

Patrick Quigley  
Nom complet / Full name: PATRICK QUIGLEY

Yves Taillon  
Yves TAILLON

LU ET APPROUVÉ / READ AND APPROVED

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

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

Par/By: INSTITUT NATIONAL D'OPTIQUE

MARTIN LARRIER  
Nom/Name:

CFO  
Titre/Title: