附件1

**南昌医学院形象标识（LOGO）应征报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 |  | | |
| 姓名 |  |  |  |
|  |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 创意说明 |  | | |
| 备注 |  | | |