附件

济宁医学院70周年校庆（LOGO）征集作品报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **作者类别：（请在相应类别前打√）**  **（ ）A在校学生 （ ）B在校教职工 （ ）C离退休教职工**  **（ ）D校友 （ ）E 社会人士 （ ）F国（境）外人士** | | | | | |
| **姓名** |  | **性别** |  | **学号/工号（在校学生、教职工填写）** |  |
| **联系电话** | |  | | **电子邮箱** |  |
| **原就读院系、专业、班级（校友填写）** | |  | | | |
| **所在单位** | |  | | | |
| **通信地址及邮编** | |  | | | |
| 作者声明  **本人已详细阅知《济宁医学院70周年校庆标识（LOGO）设计征集公告》，自愿接受其中的各项条款，并承诺所提供的设计方案作品属于原创作品，且同意一旦入围获奖其全部知识产权和使用权均归济宁医学院所有。**  **作者签名：**  **日期： 年 月 日** | | | | | |
| **标识小图、500字以内的设计理念说明或内涵注释（构思与象征意义等）：**  **（注：同一应征者最多可投稿2个设计作品。如本页不够填写，可另附页）** | | | | | |