武汉科技大学附属第二医院新大楼标识（LOGO）设计方案应征表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 | |  | |
| 联系电话 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 单位/学院 |  | | | | |
| 理念阐述（300字以内） |  | | | | |
| 本人声明，本人应征设计方案作品为原创，此前未以任何形式发表，未侵犯第三方知识产权，如涉及抄袭、借用等，侵权行为均由本人承担一切后果。  作者签名： | | | | | |