附件三

应征人填写表格

（表一：自然人填写）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 应征人姓名 | |  | 性 别 |  |
| 出生日期 | |  | 民 族 |  |
| 国 籍 | |  | 住 所 |  |
| 有效证件名称 | |  | 有效证件号码 |  |
| 工作单位 | |  | 职 务 |  |
| 电子邮箱 | |  | | |
| 通信地址 | |  |  |  |
| 邮政编码 | |  | 联系电话 |  |
| 应征方案内含文件：  ● 资质文件与法律文件包括：  □应征人一般信息（以本表格为准，并附应征人、法定监护人有效身 份证件等电子扫描件）  □资质及法律文件（有关资质、资格、学历、专业、奖励证书等电子扫描件）  ● 形象标识（LOGO）设计方案包括：  □设计图稿  □设计说明  □设计应用模拟 | | | | |
| 应征人工作业绩简要描述（本项空白处不足以描述的，可于表格外另附页， 但最多不得超过 50 页。可选）： | | | | |
| 应征人以往参加形象标识（LOGO）或有关标志、会徽设计简要描述（本项空白处不足以 描述的，可于表格外另附页，但最多不得超过 50 页）： | | | | |
| 应征人相关经历和证明、以往成果的案例说明（可以包括独立第三方对应征人的评价；本项空白处不足以描述的，可于表格外另附页，但最多不 超过 50 页。可选）： | | | | |
| 应征人已阅读、理解并接受《“浙江图书馆”形象标识（LOGO）设计方案征集文件》及其附件的全部内容，并保证所填事项属实。  应征人签名：  法定监护人（如有）签名：  填表日期：2024年 月 日 | | | | |
| 备注 | 1. 如应征人为非完全民事行为能力人，所提交的文件材料必须由其法定监护人同时签署；  2. 除标注可选的部分外，其余部分均属必填部分，如有空 白将可能导致应征作品无效。 | | | |

注：

一、应征人应当随上表一并提交的文件：

1.表中“应征方案内含文件”中所述全部文件；

2.《应征人承诺函》；

3.其他应当提交的文件。

二、入围方案的应征人为非中华人民共和国国籍自然人的，应征人应当就其提交的全部文件进行公证认证；

三、书写文字和签名应当清楚、准确、易认、无误。签名必须由本人亲笔签名。非本人签名以及文字或者签名有误、不清楚、难以辨识、产生歧义，影响应征的，征集人可以要求更正、澄清、说明、重新书写或者不予接受、不予评审。联系不畅的后果，由应征人负责。

应征人填写表格

（表二：法人或非法人组织填写）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应征人名称 | | |  | | |
| 法定代表人或负责人 | | |  | | |
| 法定住所 | | |  | | |
| 注册时间 | | |  | | |
| 通信地址 | | |  | | |
| 联系电话 | | |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 | | |  | 官方网站 |  |
| 法定代表人或负责人 | 姓 名 | |  | 联系电话 |  |
| 有效身份证件名称 | |  | 有效身份证件号码 |  |
| 通信地址 | |  | | |
| 邮政编码 | |  | 电子邮箱 |  |
| 授权代表 | 姓 名 | |  | 联系电话 |  |
| 有效件名称 | |  | 有效件号码 |  |
| 通信地址 | |  | | |
| 邮政编码 | |  | 电子邮箱 |  |
| 应征方案内含文件：  ● 资质文件与法律文件包括：  □应征人一般信息（以本表格为准，并附应征人营业执照、组织机构代码证、法定代表人、负责人及受托人有效身份证件等电子扫描件）  □资质及法律文件（有关资质、资格、学历、专业、奖励证书等电子扫描件）  ● 形象标识（LOGO）设计方案包括：  □设计图稿  □设计说明  □设计应用模拟 | | | | | |
| 应征人工作业绩简要描述（本项空白处不足以描述的，可于表格外另附页， 但最多不得超过 50 页。可选）： | | | | | |
| 应征人以往参加形象标识（LOGO）或有关标志、会徽设计简要描述（本项空白处不足以 描述的，可于表格外另附页，但最多不得超过 50 页）： | | | | | |
| 应征人相关经历和证明、以往成果的案例说明（可以包括独立第三方对 应征人的评价；本项空白处不足以描述的，可于表格外另附页，但最多不 超过 50 页。可选）： | | | | | |
| 应征人已阅读、理解并接受《“浙江图书馆”形象标识（LOGO）设计方案征集文件》及其附件的全部内容，并保证所填事项属实。  应征单位签章：  法定代表人/负责人签名：  授权代表签名：  填表日期：2024年 月 日 | | | | | |
| 备注 | | 1. 如应征人为非完全民事行为能力人，所提交的文件材料必须由其法定监护人同时签署；  2. 除标注可选的部分外，其余部分均属必填部分，如有空 白将可能导致应征作品无效。 | | | |

注：

一、应征人应当随上表一并提交的文件：

1.表中“应征方案内含文件”中所述全部文件；

2.《应征人承诺函》；

3.《授权书》；

4.其他应当提交的文件。

二、入围方案的应征人为非中华人民共和国的法人或者非法人组织的，应征人应当就其提交的全部文件进行公证认证；

三、书写文字和签名应当清楚、准确、易认、无误。签名必须由本人亲笔签名。非本人签名以及文字或者签名有误、不清楚、难以辨识、产生歧义，影响应征的，征集人可以要求更正、澄清、说明、重新书写或者不予接受、不予评审。联系不畅的后果，由应征人负责。