附件：

江西中医药大学针灸推拿学院院徽标识征集报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 负责人姓名 |  | 参赛者身份 | 学生/教师/校友 |
| 工作单位或所在学院 |  | 专业及年级（仅限在校学生填写） |  |
| 移动电话 |  | QQ/微信/邮箱 |  |
| 作品名称 |  |
| 团队成员 |  |
| 作品简介（500字左右） |  |
| 原创性声明 | 作者声明本人已阅知《江西中医药大学针灸推拿学院院徽标识征集启事》，自愿接受、履行其中的各项条款，并承诺所提供的设计属于未公开发表过的原创作品，若本作品涉及抄袭、借用等侵权行为均由作者本人承担一切后果，与征集单位无关。作者签名： 年 月 日 |
| 著作权说明 | 所有参赛者对其作品均依照《中华人民共和国著作法》享有其著作权。本人同意主办方享有除参赛作品署名权外的其他权力，如发表、宣传、制作、改编和展览等。作者签名：  年 月 日 |
| 其他需要说明的事项 |  |

注：此《报名表》正反面打印，“作者签名”务必手签。