天长市全过程人民民主基层实践中心

形象标识（LOGO）征集活动登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 应征者姓名/组织名称: |  |
| 证件类别（请√） 身份证 □ 学生证 □ 护照□ 军官证 □ 其他□号码： |
| 电子邮箱 |  |
| 工作单位/学校名称：通讯地址及邮政编码： |
| 固定电话 |  | 手机号 |  |
| 应征作品内含文件：□设计方案共 件；□设计说明；□源文件；□其他文件。 | 创作者（填写所有创作者的姓名或名称）1. 2.3. 4. |
| 创意简要说明（300字以内） |  |
| 承诺：我已阅读、理解并接受天长市全过程人民民主基层实践中心形象标识（LOGO）征集活动的有关要求，并保证本人的投稿作品为原创作品，除参加本征集活动外，未曾以任何形式发表过，也未曾以任何形式为公众所知。如有侵权行为，愿自行承担相应的法律责任。签 名：日 期： |
| 注意事项：1. 如果应征者不具有完全民事行为能力，须由应征者的监护人在签名栏附签。
2. 如果应征者为机构，须由授权代表签署并加盖公章。
 |