**附件2**

**应征信息表**

应征作品编号（此项由主办方填写）

|  |  |
| --- | --- |
| 应征者姓名： | 授权代表姓名： |
| 证件类型（□身份证 □护照 □营业执照 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）(须提供复印件；如主办方要求，须及时交验相关原件) |
| 证件号码： |
| 工作单位（个人填写）： |
| 联系人及联系电话（包括国家代码及区号）： |
| 电子邮箱： |
| 通讯地址及邮政编码： |
| 曾参加何种设计征集活动，获得过何种奖励或荣誉（必填，如无应填无；可另附页，获奖证书须提供复印件；如主办方要求，须及时交验相关原件）： |
| 创作者（请写明所有创作者的姓名或机构名称，机构投稿请加盖公章）： | 作品创意说明（必填，可另附页；吉祥物设计需注明作品名称）： |
| 我承诺：我已阅读、理解并接受《深圳市儿童青少年近视防控中心标志（LOGO）、吉祥物征集方案》全部内容，保证所填事项属实，并积极配合主办方相关工作。签名： 填表日期： |
| 注意事项：1.如果应征者包含有不具有完全民事行为能力的个人，由其监护人代为签名（盖章）；2.如果应征者为机构，须由授权代表签署并盖单位公章。 |