|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **白鹭洲书院博物馆馆标设计征集活动报名表** | | | |
| 应征作品编号（此项由主办方填写）： | | | |
| 应征者姓名： | | | |
| 证件类型（请选择） □ 身份证 □ 护照 □ 军官证 □ 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  号码： | | | |
| 国籍： | 城市： | | 电子邮箱： |
| 通讯地址及邮政编码： | | | |
| 电话（包括城市区号）： | | 传真（包括国家和城市区号）： | |
| 您是通过何种方式知道白鹭洲书院博物馆馆标Logo设计征集活动的？  □ 网络 □ 报纸 □ 电视 □ 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 作品描述（请对你的作品进行描述）： | | 创作者（请写明所有创作者的姓名或名称，并自行排序）： | |
| 我承诺：我已阅读、理解并接受“白鹭洲书院博物馆馆标Logo设计征集活动”说明，并保证所填事项属实。  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盖机构公章。 | | | |
| 请将应征作品于北京时间2020年 7 月 30 日18时前以邮寄或交付的方式送达如下地址：  江西省吉安市吉州区沿江路248号白鹭洲书院博物馆办公室  邮编：343000  联系人：赖先生 联系电话：0796-8938083 | | | |