附件

**潍坊医学院70周年校庆标识（LOGO）征集作品报名表**

|  |
| --- |
| 作者类别：（请在相应类别上打√）（）在校学生（）在校教职工（）离退休教职工（）校友（）社会人士 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 学号/工号（在校教职工填写） |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 原就读院系、专业、班级（校友填写） |  |
| 现单位名称 |  |
| 通信地址及邮编 |  |
| **作者声明**本人已阅知《潍坊医学院70周年校庆标识（LOGO）设计征集启事》，自愿接受其中的各项条款，并承诺所提供的作品属于原创作品，被采用后其知识产权和使用权均归潍坊医学院所有。作者签名： 日期： 年 月 日 |
| 设计理念说明或内涵注释（300字以内）：如本页不够填写，可另附页 |