*附：湖口县中医医院院徽院训创意征集表*

湖口县中医医院院徽院训创意征集表

|  |  |
| --- | --- |
| 应征者姓名/机构名称： | 应征作品编号（此栏由主办单位填写）： |
| 证件类型：  号   码： | |
| 居 住 地： | 工作单位及职务： |
| 通讯地址及邮编： | |
| 电话： | 电子邮箱： |
| 手机： | 传    真： |
| 创作者（请按顺序写明所有创作者姓名或名称）： | |
| 本应征作品包括：  1.院徽设计图案彩色（及黑白）稿    份；  2.院徽创意说明    份；  3.院训及创意说明    份;  4.其他： | |
| 本人已阅读、理解并接受《湖口县中医医院院徽院训创意征集表》，并保证作品原创及所填事项属实。    个人（代表）签名（盖章）：　　                填表日期：       年     月   日 | |
| 注意事项：如应征者为机构，须由授权代表签署并加盖机构公章。 | |