附件3

**启东生命健康科技园形象标志（LOGO）设计大赛报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名（或组织名称） | |  | | 联系电话 | |  |
| 身份证号码（或组织机构代码） | | |  | | | |
| 工作单位 |  | | | 职务 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 创意设计说明（300字以内） |  | | | | | |
| 参赛作品 | （请将参赛作品的图片插入此栏中） | | | | | |
| 备注 | （如多人一组参赛，请在改栏中列出所有团队成员姓名及身份证号码。） | | | | | |