**附件1：**

皇华城考古遗址公园形象标识（LOGO）征集活动

报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 应征作品编号（此栏由主办单位填写）： | 应征者姓名/机构名称： |
| 证件类型（请选择）：□身份证□护照□军官证□其他：  证件号码： | |
| 城市（省市县）： | 通信地址及邮政编码： |
| 电话（包括城市区号）： | 电子邮箱： |
| 应征作品内含文件：  □皇华城考古遗址公园形象标识（LOGO）设计方案共 件；  □皇华城考古遗址公园形象标识（LOGO）设计说明书；  □应征作品创作者承诺书；  □其他文件。 | 创作者（请写明所有创作者姓名或名称）：  1. 2.  3. 4.  5. 6.  7. 8. |
| 我承诺：我阅读、理解并接受《皇华城考古遗址公园形象标识（LOGO）征集公告》，并保证所填事项属实。  签名：（盖章） 填表日期： 年 月 日 | |
| 注意事项：1.如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内附签；2.如应征者为机构，须由授权代表签署并加盖机构公章。 | |