**附件1：**

**西安交通大学第二附属医院洛阳医院（Logo）**

**设计方案应征表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **应征作品编号：**（此项由洛阳市中心医院填写，应征者免填） | | | |
| **作者类别：**（请在相应类别上打√）  **A**职工（ ）**B**个人（ ）**C**设计公司（ ）**D**其他（ ） | | | |
| 姓 名 |  | 手机号码 |  |
| 身份证号 | |  | |
| 电子邮箱 | |  | |
| 现单位名称 | |  | |
| 通信地址及邮编 | |  | |
| **作者声明**  **本人已阅知《西安交通大学第二附属医院洛阳医院（Logo）设计征集方案公告》，自愿接受其中的各项条款，并承诺所提供的设计方案作品属于原创作品，本作品未向其他单位投送，若本作品涉及抄袭、借用或一稿多投等侵权行为，由作者本人承担一切后果，与主办单位无关。且被采用后其知识产权和使用权均归洛阳市中心医院所有。**  **作者签名：**  **声明日期：** 年 月 日 | | | |
| **标识小图，以及设计理念说明或内涵注释（构思与象征意义等）：**  （**注：**同一应征者可多投设计方案作品。如本页不够填写，可另附页） | | | |