

衛生福利部彰化醫院 LOGO 設計徵選活動報名表

姓 名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身份證字號		Email 帳號	
電子郵件		行動電話(住)	行動:_____住:_____
戶籍地址		通訊住址	
作品名稱			
繳交文件 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 1.設計稿書面 <input type="checkbox"/> 2.設計稿電子檔 <input type="checkbox"/> 3.報名表(附表 1) <input type="checkbox"/> 4.切結書及著作權授權書(附表 2)		
彰化醫院 代表色彩	()色 選擇原因: _____ _____		
logo 設計 理念說明 (限 300 字以內)			

衛生福利部彰化醫院 LOGO 設計稿書面

LOGO
設計稿

著作權授權書

本人_____參加衛生福利部彰化醫院舉辦之「彰化醫院 LOGO 設計徵選活動」，如經獲獎，本人同意將該獲獎作品之著作財產權歸屬衛生福利部彰化醫院。

此致

衛生福利部彰化醫院

著作權人： (簽章)

身分證字號：

戶籍地址：

中華民國 年 月 日

切結書

本人_____參加衛生福利部彰化醫院舉辦之「彰化醫院 LOGO 設計徵選活動」，簽具切結書，此次參賽作品不得為曾經參與國內外各公開競賽之得獎作品。若作品得獎但經檢舉違反以上規則且經查證屬實，即喪失得獎名次並追回獎金及獎狀。另如參賽作品涉及智慧財產權爭議，其法律後果由本人自行負責。

此致

衛生福利部彰化醫院

著作權人： (簽章)

身分證字號：

戶籍地址：

中華民國 年 月 日