活动登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 应征者为个人的填写此栏 | 应征者为机构的填写此栏 |
| 姓名： | 名称： |
| 证件号码： | 地址： |
| 联系电话： | 联系人及联系方式： |
| 应征作品有多个创作者的，请填写所有创作者的姓名或名称： | |
| 应征作品有指导的，请填写指导老师姓名、所在单位/学校名称： | |
| 设计说明（300字以内）： | |
| 承诺：  我已阅读、理解并接受江苏河长制标志设计征集活动的有关要求，并保证本人的投稿作品为原创作品，除参加本征集活动外，未曾以任何形式发表过，也未曾以任何形式为公众所知。如有侵权行为，愿自行承担相应的法律责任。  签名：  日期： | |
| 注：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附签。  2.如应征者为机构，须由授权代表签名并加盖公章。 | |