附件1

国家医疗保障局LOGO设计有奖征集活动

报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应征作者姓名  （应征组织名称） |  | 应征作品编号  （此栏由主办方填写） | | |  |
| 证件类型  （请选择并填写号码） | □统一社会信用代码（机构）  □身份证  □护照  □军官证  □其他 | | | | |
| 通讯地址  （居住地或组织地址） |  | | | | |
| 联系电话（必填） |  | | 电子邮箱（必填） |  | |
| 微信号码 |  | | QQ号码 |  | |
| 如创作者来自著名设计团队（公司），或参与设计过国内外其他著名形象标识，请对个人和集体典型事迹、代表作品作出简要介绍。 |  | | | | |
| 应征作品设计理念简要说明（500字以内） |  | | | | |
| **参加LOGO征集活动提交文件清单：**  1.核心设计方案彩色文件和黑白文件各1份；  2.扩展应用方案彩色文件1份（包含名片、信封、信纸等应用场景）；  3.本报名表1份；  4.应征作者承诺书1份。 | | | | | |
| 本人已阅读、理解并接受《国家医疗保障局LOGO设计有奖征集启事》中有关事项，并保证所填内容均真实。  本人（机构）签字盖章： 填表日期： 年 月 日 | | | | | |