天津医科大学第二医院

50周年院庆标识设计方案登记表

|  |
| --- |
| 方案图样 |
| 设计理念 |
|  |
| **声 明** **本人已阅知《关于天津医科大学第二医院公开征集50周年院庆标识的公告》，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，且被采用后其知识产权和使用权均归天津医科大学第二医院所有。****作者签名：** **签名日期：** 年 月 日 |
| 作者信息 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 国籍 |  |
| 联系方式 |  |
| 通讯地址 |  |
| 工作单位 |  |