附件一

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 第三屆中國醫藥大學全國中醫藥書法比賽展報名表 | | | | |
| 參加組別 | 社會組  學生組 | 參賽編號  由主辦單位填寫 | |  |
| 姓名 |  | 出生年月日 | |  |
| 就讀學校／  服務單位 |  | 身分證字號／  護照號碼 | |  |
| 法定代理人簽名 | 未滿20歲報名者，須獲得法定代理人同意並簽名 | | | |
| 通訊地址 |  | | | |
| 電子信箱 |  | | | |
| 聯絡方式 | 電話 | | 手機 | |
| 著作財產權授權暨讓與同意書  本人參加第三屆中國醫藥大學全國中醫藥書法比賽，同意遵照主辦單位訂定之比賽辦法。作品授權主辦單位或其同意之人得永久、無償以改作、編輯、重製、公開展示、公開、播送、公開傳輸、散布等方式使用本參賽作品，並放棄行使著作人格權。如獲各組獎項(含前三名及優等佳作)，同意無償讓與參賽作品所有權及著作財產權予主辦單位。  參賽作品業經本人詳細檢視並同意對著作之內容負責，保證本參賽作品係原創作品，且內容合法，未有侵害或抄襲他人之情形，未一稿多投，且未曾以任何方式出版或發行。  若有上開情事，除被取消得獎資格，應繳回所有獎項與獎金外；若涉及違法，本人願負擔一切法律責任，並賠償主辦單位所受之損害。  著作權讓與人簽名蓋章:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  未滿20歲報名者，未滿20歲報名者，須獲得法定代理人同意並簽名 | | | | |

1. 請以黑筆或藍筆正楷填寫本表格，姓名、地址尤須正確。

2. 請將報名表連同參賽作品一同附上寄出。

3. 報名表格可自行影印填寫，亦可至主辦單位相關網站下載使用。

4. 本館於比賽徵件期間備有紙本報名表，歡迎來館索取。

附件二、

委 託 書

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_因故未能親自領獎，特委託\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_向中國醫藥大學第三屆全國中醫藥書法比賽主辦單位代為領取獎座、獎狀。

得獎人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章)

代理人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章)

身份證字號：

通訊地址 ：

聯絡電話 ：

主辦單位將於頒獎會場複檢得獎人及代理人之身分證明文件，須一同出示。

中華民國 年 月 日