天津医科大学基础医学院

70周年校庆征集活动登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者信息 | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 | |  | 国籍 |  |
| 联系方式 |  | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | 校友□ 非校友□ | | | |
| 参加类别 | 基础医学院院徽□  基础医学院历史资料□  校庆70周年主题文化作品□ | | | | | | | |
| 院徽方案图样、历史资料作品、主题文化作品（可附后） | | | | | | | | |
| 设计理念或作品介绍 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **声明**  **本人已阅知《天津医科大学基础医学院70周年校庆征集活动通知》内容，自愿接受其中的各项条款，并承诺所提供的作品属于原创作品，且被采用后其知识产权和使用权均归天津医科大学所有。**  **作者签名：**  **签名日期：** 年 月 日 | | | | | | | | |