附件2

“ 百年安医·薪火相传” 安徽医科大学

文创设计大赛登记表

特别提示：以文创设计企业名义参赛者，请务必填写“企业营业执照注册号/统一社会信用代码 ”字段，并确保在“姓名/团队名称/公司全称”、“工作单位/就读院系/公司名称”中填写准确、完整的公司全称。企业参赛作品最终签名处需由授权代表签字并加盖公司公章。

一、作者信息（团队参赛填写第一作者/负责人信息，其他作者/成员在下方补充）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | **内容** | **填写说明/指引** |
| 姓名  团队名称  公司全称 |  | 个人参赛填姓名；  团队参赛填团队名称；  公司参赛填工商注册的公司全称 |
| 作者类别 | □在校学生 □在校教职工  □校友 □社会人士  □文创设计企业 □其他 | 请勾选一项 |
| 工作单位  就读院系  公司名称 |  | 个人参赛填工作单位，无单位填自由职业  学生填所在院系  教职工填所在部门/院系  校友填毕业院系/现工作单位  公司参赛填公司全称，与上方一致 |
| 学号/工号 |  | （若无请填“无 ”） |
| 手机 |  | 请确保畅通 |
| 电子邮箱 |  |  |
| 企业营业执照注册号/ 统一社会信用代码 |  | 仅限文创设计企业参赛者必填，个人/团队参赛者无需填写 |
| 主联系人 | □本人 □团队成员（非本人时填写） | 企业参赛者请填写项目负责人或指定联系人 |

二、合作成员信息(≤5 人，单人参赛无需填写）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份（学生/教职工/校友等）** | **单位/院系** | **联系方式（手机）** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 说明：适用于团队参赛者或企业内部设计团队成员。  公司参赛者请填写实际参与设计的主要成员（包括本公司员工或外部合作设计师） | | | | |

三、作品信息

|  |  |
| --- | --- |
| **项目** | **内容** |
| 作品名称 |  |
| 参赛主题 | □百年荣光——校庆主题创作 |
| □医路溯源——校史文化创作 |
| □医路芳华——校园生活创作 |
| 作品类别 | 请严格对照子类编号选择：  □A1办公学习 □A2生活用品服饰 □A3工艺礼品 □A4创新功能产品  □B1品牌标识 □B2插画漫画 □B3出版物设计 □B4数字视觉  □C1 动画视频 □C2 互动应用 □C3 沉浸体验 □C4 数字音乐  □D1 空间装置 □D2 其他创意 |
| 作品标语 | （20 字内，用于宣传展示） |

四、作品简介

|  |
| --- |
| 必填，不超过 1000 字，格式不限，需包含设计理念与思路（阐述创作灵感来源、核心想表达的内涵、设计过程等)；创新点说明(在理念、形式、材料、功能、技术等方面的独特之处；适用场景/功能(作品的实际或潜在使用场景、目标人群、解决的问题或满足的需求)。 |

五、基础声明

（一）个人参赛者由本人签名；团队参赛者由团队负责人签名；公司参赛者由公司授权代表签名并加盖公司公章。

（二）本人/本团队/本公司确认本作品为原创设计，未侵犯任何第三方合法权益，已知悉需同步提交《原创性及版权承诺书》。投稿即视为同意大赛规则。

作者签名：

团队/公司名称（如有）：

日期： 年 月 日