附： 南京医科大学90周年校庆标识设计情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 |  | | | |
| 作者/共同创作者情况 | | | | |
| 作者1姓名 | |  | 所在单位（班级） |  |
| 联系电话 | |  | 电子邮箱 |  |
| 作者2姓名 | |  | 所在单位（班级） |  |
| 联系电话 | |  | 电子邮箱 |  |
| 作者3姓名 | |  | 所在单位（班级） |  |
| 联系电话 | |  | 电子邮箱 |  |
| 创意和设计理念  （不超过300字） | |  | | |
| 作者原创声明 | | 本人已完整阅读**《南京医科大学关于征集90周年校庆标识的通知》**，知晓标识征集的要求，自愿接受通知中的各项条款，并承诺所投稿的标识作品为原创作品，如作品存在抄袭、借用等侵权行为，由本人承担相关法律责任。  声明人：（所有作者均需签名）  年 月 日 | | |