

《湿地公约》第十四届 缔约方大会标识征集登记表

投稿人姓名/组织名称*					
证件类别：（请在对应框上划√） 身份证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 证件号码：					
省（区、市）		城市		电子邮箱*	
工作单位： 通讯地址及邮政编码：					
固定电话			手机号*		
投稿内含文件*（对应框上划√）： <input type="checkbox"/> 标识设计方案共 件； <input type="checkbox"/> 标识的设计说明； <input type="checkbox"/> 标识的源文件； <input type="checkbox"/> 其他文件。			创作者（请写所有创作者的姓名或名称）* 1. 2. 3. 4.		
<p>*承诺：我已知悉、理解并接受《湿地公约》第十四届缔约方大会标识（LOGO）征集的有关要求，保证本人的投稿作品为原创作品，除参加本次标识征集外，未曾以任何形式发表过，也未曾以任何形式为公众所知。如有侵权行为，愿自行承担相应的法律责任。</p> <p style="text-align: right;">签字（盖章）： 填表日期：</p>					
备注： 1. *为必填项。 2. 如果投稿人不具有完全民事行为能力，须由其监护人在签名栏附签名。 3. 如果投稿人为社会组织，须由授权代表签字并加盖公章。					