**馬偕醫學大學聽力暨語言治療學系 系徽LOGO設計徵選競賽報名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 收件編號 | (請勿填) |
| 參賽人 | (姓名+學號) | □在校學生　□學系畢業生 |
| 連絡電話 |  |
| E-MAIL |  |
| 作品圖片 |  |
| 設計理念(200字以內) |  |

|  |
| --- |
| **馬偕醫學大學****聽力暨語言治療學系系徽LOGO設計徵選競賽活動****切結聲明暨著作權轉讓同意書**一、本人　　　　　參加活動，願遵行下列事項與活動辦法，絕無異議:(一)本人投稿之作品(下稱本作品)為本人親自著作，對作品及其內容擁有合法著作權利及完整授權商業及非商業性使用之權利，無抄襲仿冒、盜用他人作品、冒名頂替或其他不法之情事，且未曾於國內、外公開發表。若主辦單位或經檢舉發現本作品違反徵選活動所列之相關規定，得取消本人參與資格，如已發給獎狀、獎金時，本人願全數繳回。如因違反前項規定，致使第三方之權益受有侵害或衍生其他法律責任，本人願自負所有相關法律及賠償責任，並承擔主辦單位之一切損失，主辦單位不負任何法律責任。(二)本人同意將作品之著作財產權全部讓與主辦單位（即馬偕醫學大學聽力暨語言治療學系）所有，本人同意對主辦單位不行使著作人格權。並願配合主辦單位向經濟部智慧財產局辦理著作權轉讓及商標註冊登記。另，此得獎之作品本人亦不得再行參加其他國內、外比賽。(三)主辦單位對得獎作品擁有相關修改及使用之權利。於業務範圍內，保有刪除、修飾權、重組權外，有權製成產品、宣傳品、紀念品，並可不限時間、次數、方式運用於各類媒體進行公開發表、口述、播送、展示、傳輸、重製編輯、陳列、研究、攝影、出版、宣傳、網路刊登、下載傳輸等與本校相關之非營利與商業推廣活動，將不另致酬予本人。二、本人已充分瞭解本活動辦法之相關內容，且願意完全遵守活動之規則，對評選之結果亦願予以尊重，絕無異議。**立同意書人：　　　　　　　　　　(參賽人簽章)****身分證字號：****通訊地址：****聯絡電話：**註：如未滿18歲，應由法定代理人填寫上述資料。簽署日期：中華民國　　　年　　　月　　　日 |