**附：双脑中心标识（LOGO）设计方案应征表**

|  |
| --- |
| 应征作品编号（此项由主办单位填写，应征者免填）： |
| **作者类别：**（请在相应类别上打√）（ ）**A**在校学生（ ）**B**在校教职工（ ）**C**离退休教职工（ ）**D**校友（ ）**E**社会人士 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 国别（国籍） |  |
| 个人手机号码 |  | 个人电子邮箱 |  |
| 学号（A类选填）  |  | 工号（BC类选填） |  |
| 原就读院系、专业、年级、班级（D类选填） |  |
| 现单位名称（DE类选填） |  |
| 通信地址及邮编 |  |
| **作者声明****本人已阅知《浙江大学脑与脑机融合前沿科学中心标志（Logo）设计方案征集启事》，自愿接受其中的各项条款，并承诺所提供的设计方案作品属于原创作品，且被采用后其知识产权和使用权均归浙江大学所有。****作者签名：** **签名日期：** 年 月 日 |
| **标识小图，以及500字以内的设计理念说明或内涵注释（构思与象征意义等）：**（**注：**同一应征者最多可投稿2幅设计方案作品。如本页不够填写，可另附页） |