附件2

应征信息表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品编号： | | | | |
| 投稿时间 |  | 接收时间 | |  |
| 投稿方式 |  | | | |
| 征集项目 | □名称 □形象标识 | | | |
| 应征者姓名 |  | 国籍 | |  |
| 性别 |  | 年龄 | |  |
| 身份证号码 |  | | | |
| 机构名称 |  | 是否集体创作 | |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 | |  |
| 联系电话 |  | 传真 | |  |
| 电子邮箱 |  | |  | |
| 应征名称： | | | 单位公章  （机构投稿请加盖公章） | |
|  | | |
| 应征logo： | | |
|  | | |

备注：

1.请不要填写作品编号与接收时间；

2.自然人投稿，不需要填写机构名称与加盖单位公章。