

『111 年阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院攝影比賽』報名表			
標示 ※ 為必填內容，資料填寫不完整不予以參賽			
※參賽組別	<input type="checkbox"/> 院內員工組-自由題		※拍攝年份 108 年(含)後 之作品。 (與原始檔案相同)
	<input type="checkbox"/> 社會民眾組-自然風景生態		
	<input type="checkbox"/> 社會民眾組-人文寫實風采		
※作品資料	作品名：		編 號 (主辦單位填寫)
	作品畫素：		
※作者	姓名：	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	(院內員工組填寫)員編：		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬
※聯絡電話	(日) (手機)		
※通訊地址			
E-MAIL			
<b>【作品著作財產權讓與同意書】</b> 本人參加 111 年阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院(下稱阮綜合醫院)攝影比賽，提供資料皆準確無誤，並願遵守主辦單位之參賽規則。本人保證確實為參賽作品之原創作者，對參賽作品具有著作人格權及財產權，並同意當參賽作品獲獎時，即無條件將該作品及數位原始檔之著作財產權讓與阮綜合醫院，阮綜合醫院擁有無償使用、修改、重製、改作、散布、發行、公開發表等作品使用權利。本人保有著作人格權並承諾不對阮綜合醫院行使，謹此聲明。 著作財產權讓與人簽章： 簽署日期：中華民國      年      月      日			
註：本報名表可自行影印使用，並請浮貼於參賽作品背面。			

『111 年阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院攝影比賽』報名表			
標示 ※ 為必填內容，資料填寫不完整不予以參賽			
※參賽組別	<input type="checkbox"/> 院內員工組-自由題		※拍攝年份 108 年(含)後 之作品。 (與原始檔案相同)
	<input type="checkbox"/> 社會民眾組-自然風景生態		
	<input type="checkbox"/> 社會民眾組-人文寫實風采		
※作品資料	作品名：		編 號 (主辦單位填寫)
	作品畫素：		
※作者	姓名：	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	(院內員工組填寫)員編：		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家屬
※聯絡電話	(日) (手機)		
※通訊地址			
E-MAIL			
<b>【作品著作財產權讓與同意書】</b> 本人參加 111 年阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院(下稱阮綜合醫院)攝影比賽，提供資料皆準確無誤，並願遵守主辦單位之參賽規則。本人保證確實為參賽作品之原創作者，對參賽作品具有著作人格權及財產權，並同意當參賽作品獲獎時，即無條件將該作品及數位原始檔之著作財產權讓與阮綜合醫院，阮綜合醫院擁有無償使用、修改、重製、改作、散布、發行、公開發表等作品使用權利。本人保有著作人格權並承諾不對阮綜合醫院行使，謹此聲明。 著作財產權讓與人簽章： 簽署日期：中華民國      年      月      日			
註：本報名表可自行影印使用，並請浮貼於參賽作品背面。			