**中山醫學大學113學年度「顯微之美」**

**顯微攝影競賽活動報名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **報名類別** | **□**主題攝影 (組隊參加，人數2~6人，每組限報名一幅)  □組織學組  □病理學組  □文學攝影 (個人參加) | | | |
| **報名人員** | **姓名** | **班級** | **學號** | **連絡電話** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **作品主題名稱** |  | | | |
| **作品檔名** | (格式須為.jpg檔) | | | |
| **作品說明** (文學攝影須加詩詞或短文300字以內) | | | | |

※報名作品須未曾公開發表或得獎；凡有抄襲、造假、變造、冒名等情事，經查證屬實將取消獲獎資格，並追回獎金。

※獲獎作品之著作財產權歸中山醫學大學所有，中山醫學大學得以任何形式複製、公佈、發行、重製、修改等使用權利，不另付稿酬。

※欲報名者請於**114年6月6日 (五)** 前將「報名表」連同「著作財產權轉讓同意書」繳至牙醫學系辦公室，並將作品檔案寄至wen1210@csmu.edu.tw。

※凡報名參賽者，即視為同意報名簡章各項內容及規定。

※本競賽辦法如有未盡事宜，本校保留修改之權利。

※聯絡人：牙醫學系 (04-36097723分機26771)