**「2025第一屆 全國智慧醫療暨永續發展競賽活動辦法」報名表**

報名日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 參賽組別 | | | □智慧醫療 □永續發展 | | |
| 計劃書(作品)名稱 | | |  | | |
| 團隊成員 | | |  | | |
| 隊 長 資 料 | | | | | |
| 姓 名 | | |  | 學校/系所/年級 |  |
| 聯絡電話 | | |  | 學 號 |  |
| 聯絡手機 | | |  | 電子信箱 |  |
| (學生證影本正面黏貼處) | | | | (學生證影本反面黏貼處) | |
| 團 隊 成 員 資 料 (學生證正、反面影本) | | | | | |
| 姓名 | (學生證影本正面黏貼處) | | | (學生證影本反面黏貼處) | |
| 姓名 | (學生證影本正面黏貼處) | | | (學生證影本反面黏貼處) | |
| 姓名 | (學生證影本正面黏貼處) | | | (學生證影本反面黏貼處) | |
| 姓名 | (學生證影本正面黏貼處) | | | (學生證影本反面黏貼處) | |
| 姓名 | (學生證影本正面黏貼處) | | | (學生證影本反面黏貼處) | |
| 指 導 老 師 資 料 | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 學校/系所 |  |
| 聯絡電話 | |  | | 職 稱 |  |
| 聯絡手機 | |  | | 電子信箱 |  |
| 指 導 老 師 資 料 | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 學校/系所 |  |
| 聯絡電話 | |  | | 職 稱 |  |
| 聯絡手機 | |  | | 電子信箱 |  |
| 注 意 事 項 | | | | | |
| 參賽人已確實瞭解本競賽之參賽規則，並同意遵守下列各項規定：   1. 參賽者須保證其計劃書為原創作品，確無抄襲仿冒之情事，且未曾對外公開發表。若因抄襲、節錄、或以其他類似方法侵害他人智慧財產權而涉訟者，參賽者必須自行解決相關糾紛並擔負法律責任。若參賽者違反上述規定，其參賽、得獎資格應立即取消；若已領取獎項者，須立即將所領取之獎項全數歸還主辦單位。 2. 參加競賽之計劃書與相關資料延遲交件者，主辦單位得有權取消其參賽資格。 3. 基於宣傳需要，主辦單位對於入選作品擁有攝影、報導、展示、評論及於其它媒體刊登作品之權利。 4. 如有以上未盡事宜，視當時狀況共同商議之。主辦單位得隨時修正競賽相關辦法與規定，並以競賽活動網站最新公告為準。 | | | | | |
| 參賽者簽章 (所有參賽成員均需親自簽名) | | | | | |
|  | | | | | |
| 參賽者身份證字號 (請依簽名順序填寫) | | | | | |
|  | | | | | |

(表格不敷使用時，可自行增減)