附件1

**秀洲区第五届创意创新设计大赛单位报名表**

编号： 时间：2021年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参赛单位名称 |  | 单位注册地 |  |
| 参赛作品名称 |  |
| 参赛作品简介 |  |
| 单位法人代表 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 参赛项目负责人 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **声明：**本人已详细阅读本次大赛的相关文件，并保证遵守有关规定。申报人同意无偿提供申报项目（产品）介绍，由主办单位公开推介。申报人承诺提供的技术文件和资料真实、可靠，作品的知识产权权利归属明确无争议；未剽窃他人成果；未侵犯他人的知识产权；提供的经济效益及社会效益数据及证明客观、真实。若发生与上述承诺相违背的情形，由申报人自行承担全部法律责任。项目负责人（签名） |
| 单位盖章或负责人签字2021 年 月 日 |

备注：编号不需要填写