**附件1**

 **“记医路点滴，感疫时人生”**

**——首都医科大学第二届医学人文月活动报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一作者信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 专业 |  |
| 学院/系或专业/年级/班级 |  |
| 作品信息 | 作品名称 |  |
| 作品类型 |   |
| 作品简介 |  |
| 为本作品做出重要贡献的人员名单（按贡献大小排序） |  |
| 联系方式 | 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| **承 诺 函**1.作品系作者辛勤探索的结晶，无抄袭或剽窃他人作品的现象，内容健康、积极向上，且无版权纠纷。2.组委会对本次所有征集作品具有建议修改并推荐选送至“万众一心战疫情，人文关怀在践行”作品征集活动的权利。3.作者拥有自主著作权，组委会不对作者作品引起的版权纠纷承担任何责任，作者不得未经组委会允许擅自将作品给第三方使用。4.作品中如涉及第三方个人隐私或商业秘密等有关问题须经第三方同意，并附以第三方同意证明书，否则后果将由作者自负，组委会不承担任何法律责任。5.请作者自留底稿，来稿恕不退回。6.作者身份须真实有效，如作者报名身份与真实身份不符，组委会有权取消其参赛资格。7.本次活动的最终解释权归活动组委会所有。作者（签名） 年   月  日 |