(本欄由徵選主辦單位填寫)

收件編號：

收件時間：108年 月 日

附件1:報名資料檢核表

**108年度創意徵健康-健康傳播素材徵選活動**

**徵選報名資料檢核表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **參賽者姓名或單位名稱** |  | | | | |
| **作品名稱** |  | | | | |
| **參賽組別** | □個人組 | | |  | |
| 團體組 □地方政府衛生局(所)組 □醫療院所、照護機構組  □學協會團體 □高中職及大專院校組 | | | | |
| **作品類型** | 平面類 | □單張 | □海報 | | □手冊 |
| 影音類 | □動畫 | □影片 | |  |
| * **寄出報名資料以前，請檢核下列資料是否齊備，並請在**□**內打「✓」** | | | **以下由執行單位填寫** | | |
| **申請資料檢核** | | |
| **紙本郵寄文件**  □1報名表檢核表(附件1)  □2報名資料表(附件2)  □3參選單位授權同意書(附件3)  □4影（圖）像、音樂授權書(無則免)  **電子檔文件**  □1紙本文件電子檔  □2參選作品原始檔與文字檔 | | | **資料檢視:**  **紙本**  □齊全  □資料缺漏第 項，  □已聯繫補正 □於時限內補正  □其他  **電子檔**  □齊全  □資料缺漏第 項，  □已聯繫補正 □於時限內補正  □其他 | | |
| **參賽者（團體）檢核** | | | **執行單位簽收章** | | |
| （經本人或本單位所有成員確認後簽署） | | | （由執行單位填寫） | | |
| **108 年　　月　　日** | | | | | |