**社團法人中華民國職能治療師公會全國聯合會**

**暨輔仁大學職能治療學系**

**『 2021職能治療師全國聯合會學術研討會』**

**副木實作競賽 報名表**

|  |
| --- |
| 報名表(需兩人一組)簽名加蓋章後，請掃描成PDF檔，寄至電子信箱：oturoc@gmail.com，並請來電秘書處確認是否完成送件；電話：02-2894-5266 陳友君秘書。 |
| 報名者(一)聯絡資訊 | 姓名 |  |
| 身分證字號 |  |
| 所屬公會 |  |
| 所屬機關(學校或工作場所) |  |
| 職稱 |  |
| 聯絡電話 |  |
| E-mail address |  |
| 報名者(一)簽章 | □本人已熟知並切結遵循本次競賽活動內容及相關規定。**申請人親筆簽名及蓋章：** |
| 報名者(二)聯絡資訊 | 姓名 |  |
| 身分證字號 |  |
| 所屬公會 |  |
| 所屬機關(學校或工作場所) |  |
| 職稱 |  |
| 聯絡電話 |  |
| E-mail address |  |
| 報名者(二)簽章 | □本人已熟知並切結遵循本次競賽活動內容及相關規定。**申請人親筆簽名及蓋章：** |

注意事項:參賽者需同意智慧財產權歸屬主辦單位，同意自實際參賽日起，該作品之智慧財產權無條件讓與主辦單位，主辦單位擁有無償重製及公開發行，且必要時對作品具修改之相關權利，不需另支付日後使用酬勞或權利金。作者並不得對主（承）辦單位行使著作人格權。不同意者，請勿報名參賽。