

台北市醫師公會會刊對面照片投稿資料表

_				1									
會	員	姓	名					性		別	口男	□ \$	女
服	務	院	所					聯絡	電	話			
E	- M	a	i l										
季			節	口春	[□夏		口利	k		口冬		
拍	攝	地	點										
作	品	標	題										
文	字	說	明										
(30-50字)													
一、注意事項 1. 作品須為參加者本人拍攝,並維持照片真實性。													
2. 作品財產權已被買斷者請勿參加。													
3. 請勿一稿多投,一經發現即取消投稿資格。													
4. 若經檢舉違反著作權、智慧財產權,法律責任由作者自負,「台北市醫師公會」若因此而受任													
何損害亦保留法律追訴權。													
5. 投稿作品因郵寄或不可抗力之意外而造成損害時,本會恕不負責。投稿作品一律不退件(包													
括規格不符),本會不負保管責任。													
二、著作權聲明書與授權書													
※立書人擔保本攝影作品係攝影者之原創,本人擔保已取得著作權人版權所有者一切相關合 法之授權與同意,且無抄襲剽竊侵害他人智慧財產權之情事。日後若本攝影作品涉及違反著													
在													
※本攝影作品如經審核通過後,本人同意授權台北市醫師公會該作品之著作權,攝影作品可由													
公會或授權他人不限時間、地點、次數或方式之自由利用;版權歸台北市醫師公會所有,未經													
	台	北市	醫師	i公會之同	意不得轉	載。謹	此聲明	0					
			七 致										
	台	北市	i 醫師	i公會		台 聿 月	(簽章:	•					
							文 第字號:						
						日	期:			年	月		日

*報名表填寫超過一頁者,請以雙面列印!謝謝!