附件2

**“美光印象”西安市残疾职工摄影大赛参赛表**

推荐单位名称：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者姓名 |  | 性别 |  | 联系方式 |  |
| 工作单位 |  | 残疾证号 |  |
| 拍摄时间 |  | 拍摄地点 |  |
| 参赛作品名称 |  |
| 单幅作品□ | 组照作品 □ 共（ ）幅 |
| 作品说明 | （单幅作品50字内 组照作品4-8幅100字内） |
| 作者声明：在提交作品并填写报名表时，我已经详细了解并完全同意本次摄影大赛征稿须知，参赛作品为本人原创作品。作者签名： 年 月 日 |
| 作品编号： （主办机构填写） |

填写说明：1.请在本表中的方框标识□内划“√”，以表明您所做的选择。

2.单幅作品说明50字以内，组照作品说明100字以内。

3.报名表必须盖有作者本人所在用人单位的单位公章。