湖北省第三届 “奥托博克杯”残疾人辅助器具创大赛选送作品清单

**报送单位**

（组织单位公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人 | |  | | | 职务 |  | | 联系 电话 | 办公室：  手机： | | |
| 电子 信箱 |  | | | | 通讯  地址 |  | | | | | |
| 序 号 | 作品 名称 | | 作品 类型 | 作品 分类 | 制作 单位 | 作者 姓名 | 联系 电话 | 通信 地址 | 邮编 | 是否 同意 推广 | 备注 |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.作品类型包括：肢体、视力、听力辅助器具；

1. 作品分类包括：实用新型类创新型、实用新型类改进型、 创意设计类；
2. 请务必用Excel填写报表，并提交电子文档光盘。

湖北省第三届“奥托博克杯”残疾人辅助器具创新折大赛选送作品登记表

**作品编号：**

（以上的作品编号由组委会填写）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作品名称 | 作品  类型（肢体、视力、听力） | | | | | |
| 参赛项目 | 实用新型类改进型 | | | 名称 | | |
| 实用新型类创新型 | | | 名称 | | |
| 创意设计类 | | | 名称 | | |
|  | | |  | | |
| 送位 报单 |  | | | | | |
| 作位 制单 |  | | | | | |
| 作者 信息 | 作者姓名 | | 所在单位 | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 联系人 | 姓名 | 联系电话 | | | 通信地址 | 邮编 |
|  |  | | |  |  |
| 电子邮箱 |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 作品特点 | （包括作品简介，创作说明等） |
| 作品安装 运行说明 |  |
| 共享说明 | 是否同意“组委会”将作品制作成集锦（文字，图片， 光盘及其他形式）出版  口是 □否 签字：  年 月 日 |
| 推荐意见 | （单位盖章）  年 月 日 |

我（们）在此申明所报送作品是我（们）原创构思并制作,不涉及他人的著作权。

作者签名：1

2

3

注：1.单位名义报名表须加盖单位公章，并提交电子文档;

2.作品作者限报3人，按作者排序填写获奖证书。