**長庚大學創校35周年「校園照(影)片」徵稿活動申請表 編號：**

|  |  |
| --- | --- |
| 提供者 | □學生： 系/所 級 姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  聯絡電話： 電子信箱：  □畢業校友： 系/所 級 姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  聯絡電話： 電子信箱：  □教職員工： 單位 職稱 姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  聯絡電話： 電子信箱：  □社會大眾/其他： 單位 職稱 姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  聯絡電話： 電子信箱： |
| 照(影)片提供數 | □照片共計\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_張 (每人限提供1至2張解析度較佳之照片)  □影片1部(每人限提供1部片長3~5分鐘之影片) |
| 照(影)片故事 | 主題一：  說明：  主題二：  說明：  （▼每張照片或每部影片說明人、事、時、地、物約300-500字。若有需要，請自行向下增加） |
| 照(影)片權利切結及無償授權使用同意書 | □ 本人確認所提供之照(影)片智慧財產權歸屬本人所有，如有爭議願自負一切責任。**（請務必勾選）**  □ 本人同意無償授權長庚大學不限期間、不限次數將照片/影片公開展示、印製專刊、刊登雜誌、網頁、數位化重製、編印圖錄及行使其他著作權法上著作財產權人所享有一切之權利。**（請務必勾選）**  **簽名蓋章： 日期： 　 年 　 月 　 日** |

※填妥申請表單後，請於**111年4月30日前**連同相關照(影)片電子檔email至[秘書室-校友服務](mailto:shinhuei5426@cgu.edu.tw)。(※影片檔若檔案較大，可放至雲端並提供連結)

長庚大學秘書室校友服務－吳佳玲、林欣慧

電話：(03)211-8800分機5426、3988傳真：(03)211-8900

電郵：alumni@mail.cgu.edu.tw;shinhuei5426@cgu.edu.tw