

**长春市数据创新应用研究院数据IP作品  
活动应征表**

应征人姓名		性别	
出生日期		民族	
国籍		身份证件 名称及号码	
学校/单位		职务	
联系电话			
电子邮箱			
通信地址			
创意说明（不超过 500字）：			

应征人已阅读、理解、并接受《长春市数据创新应用研究院数据IP作品征集承诺函》的全部内容，并保证所填事项属实。

应征人签名：

法定监护人（如有）签名：

填表日期：

说明	<p>1. 应征人如果是非完全民事行为能力人，所提交的文件材料必须由其法定监护人同时签署；</p> <p>2. 除标注可选的部分外，其余部分均属必填的内容，如果空白，将可能导致应征无效。</p>
----	---

说明：应征人还需提供以下身份证明文件（A4 纸复印）：

1. 中华人民共和国国籍自然人需要提交《居民身份证》复印件。非中华人民共和国国籍/无国籍自然人需要提交护照或者其他有效身份证件复印件。
2. 应征人有法定监护人的，需要同时提交法定监护人的有效身份证件复印件（要求同上）。
3. 书写文字和签名应当清楚、准确、易认、无误。签名必须由本人亲笔签名。非本人签名以及文字或者签名有误、不清楚、难以辨识、产生歧义，影响应征的，征集人可以要求更正、澄清、说明、重新书写或者不予接受、不予评审。联系不顺畅的后果，由应征人负责。