**臺灣職能治療學會專業短片與攝影競賽報名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 競賽項目 | □短片 □攝影  |
| 參賽組別 | □學生組 □社會組 |
| 作品編號 | （由本會編列） |
| 作品名稱 | 中文：英文（選填）： |
| 申請者聯絡資訊 | 姓名 |  |
| 學會會員編號 |  |
| 所屬機關(學校或工作場所) |  |
| 級別或職別 |  |
| 聯絡電話 |  |
| E-mail address |  |
| 申請者簽章 |  |
| 作品共同作者列名 |  |
| 作品共同作者簽章(如為團體創作，必須共同作者簽名以示同意，個人創作則免) |  |
| 報名日期 | 中華民國 年 月 日 |