天主教台東聖母醫院病人安全徵文活動參加報名表

|  |  |
| --- | --- |
| 編 號 | （主辦單位填寫） |
| 題目 |  |
| 姓名 |  | 年齡 |  | 性別 | 🞎男🞎女 |
| 出生年月日 |  | 身份證字號 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 聯絡電話 | (公)：(宅)：手機： |
| E-mail |  |
| 注意事項 | 如要郵寄資料，請確認報名資料：🞎書面報名表一份(填妥各欄位)🞎著作權授權書一份(詳閱後簽名)🞎作品一式兩份 |

病人安全徵稿著作權授權書

一、授權內容：

以下簽名立書著作人已徵得其他共同著作人同意，將發表於天主教台東聖母醫院之著作：

投稿題目：

無償授權予天主教台東聖母醫院，透過單機、網際網路、無線網路、醫訊或其他公開傳輸方式，提供他人進行檢索、瀏覽、下載、傳輸、列印等。

二、本篇未曾發表於其他雜誌刊物，且同意在審稿期間內，不得再另行投刊其他雜誌或刊物，且投稿著作已參閱並遵守本院投稿需知之規定撰述，謹慎查對無誤後投稿。

三、本篇列名之所有著作人皆為立書本人，並能擔負修改、校對與審查者討論之工作；投稿前均仔細過目並同意投稿著作之內容及結論。若因審稿、校稿因素導致著作名稱變動，著作人同意視為相同著作，不影響本授權書之效力。

四、著作權聲明：

本授權書為非專屬授權，著作人仍擁有上述著作之著作權。立書人擔保本著作係著作人之原創性著作，有權依本授權書內容進行各項授權，且未侵害任何第三人之智慧財產權。

綜上，特立本同意書為憑。

立書人簽章：

(任一並列作者簽名皆可)

身分證字號：

服務機構：

通訊電話/手機：

通訊地址：

日期：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿