附件

**校友摄影作品授权书**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | □男 □女 | |
| 出生日期 | | 年 月 日 | | 校友类型 | □工作 □学习 | |
| 在协和工作/学习的经历  （何时，何地，经历） | | | |  | | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | |
| 联系地址及邮编 | | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 | |  |
| 本人为以下作品的完全的著作权人，有权独立且已取得图片涉及其他人的许可，做出本授权书中所授权内容，将以下作品提供给北京协和医学院校友会网站（以下简称校友会）使用，并同意校友会享有对授权作品内容自行进行加工修改的权利。本授权有效期为自授权书签署之日起长期有效。  作品名称（20字以内）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  作品说明（100字以内，可附纸说明）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  授权人签字： 年 月 日 | | | | | | |