



**BORANG PENYERTAAN
PERTANDINGAN MENCIPTA LOGO
HOSPITAL CANSELOR TUANKU MUHRIZ**

1.0 BUTIRAN PESERTA

Nama : _____

No. Kad Pengenalan : _____

No. Telefon (Pejabat/ Bimbit) : _____

Alamat : _____

Emel : _____

Jabatan (Jika Berkaitan) : _____

2.0 PENGAKUAN PESERTA

Dengan ini saya memperakui bahawa penyertaan ini adalah asli dan tidak diveduk/ ditiru/ diciplak dari mana – mana logo tempatan mahupun dari luar negara. Saya faham bahawa penyertaan saya akan dibatalkan serta -merta jika saya melanggar mana – mana terma dan syarat yang telah ditetapkan oleh penganjur. Saya juga bersetuju bahawa jika terpilih, rekaan saya ini akan menjadi hak milik Hospital Canselor Tuanku Muhriz sepenuhnya dan saya tidak ada hak ke atasnya selepas ini.

Tandatangan: _____

Tarikh: _____