**衛生福利部第十一屆紫絲帶獎活動同意書**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_參與衛生福利部第十一屆紫絲帶獎徵選，願意遵照以下規則：

1. 若為得獎者，同意出席頒獎典禮並於活動前參與相關培訓或會議。
2. 同意透過媒體（含網路）無限期傳播分享得主專訪影片、照片及頒獎典禮相關影像。
3. 同意並配合徵選辦法，及其他徵選作業相關規定辦理。

立同意書人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

中華民國114年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日