

檔 號：
保存年限：STA039
032

教育部 書函

地址：10051臺北市中正區中山南路5號
傳 真：02-23976915
聯絡人：黃慧萍
電 話：02-77366161

受文者：國立暨南國際大學

發文日期：中華民國101年5月18日

發文字號：臺體(二)字第1010092345A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：徵文比賽活動(0092345AA0C_ATTCH1.pdf, 共1個電子檔案)

主旨：函轉台灣癲癇醫學會第十屆「人間有情—關懷癲癇」徵文比賽活動(如附件)，請鼓勵所屬師生踴躍投稿，請 查照。

說明：

- 一、依據台灣癲癇醫學會101年5月4日(101)癲會禹字第00070號函辦理。
- 二、如有相關問題，請逕洽該會聯絡人：李劉玉梅小姐，聯絡電話：(02)28762890。

正本：各直轄市政府教育局、桃園縣政府教育局及各縣市政府、各國立國民小學、各公私立大專校院、本部中部辦公室

副本：台灣癲癇醫學會(臺北市石牌路2段201號)、本部體育司

101/05/21
08:18:51

第二層決行

提報

組員邱靜儀

組長劉洸甫

代為
決行

依分層負責規定授權單位主管決行

教授兼李五君



台灣癲癇醫學會

第十屆「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽

宗旨：本學會鑑於癲癇朋友在成長及就學過程中飽受歧視和誤解，希望藉由徵文比賽，宣導癲癇實用知識，幫助他們在教育及工作方面獲得更多的關注與尊重，感受到人間有溫暖，處處有溫情。

二、指導單位：行政院文化建設委員會、教育部

三、主辦單位：台灣癲癇醫學會

四、協辦單位：中國醫藥大學附設醫院癲癇病友俱樂部、台大醫院癲癇病友聯誼會、台中榮民總醫院神奇之友會、台北市立聯合醫院中興院區癲癇峰造極同學會、台北榮總超越巔峰聯誼會、台灣兒童伊比力斯協會、台灣癲癇之友協會、光田癲癇病友聯誼會、社團法人台南市癲癇之友協會、社團法人高雄市超越巔峰關懷協會、社團法人雲林縣癲癇之友協會、花東地區癲癇病友會、長庚醫院癲癇病友會、屏東縣癲癇之友服務協會、為恭醫院癲癇病友會、思主公醫院閃電俠聯誼會、財團法人彰化基督教醫院癲癇之友會、跳躍的音符兒童發展協進會、澄清癲癇之友會、堰新癲癇病友聯誼會。

五、比賽方式：

- (一) 參加對象：社會人士及全國大專院校、高中、國中、國小之學生均可參加。
- (二) 題目：自訂（以關懷癲癇相關題目為主）。
- (三) 甄選方式：由主辦單位邀請專家評選。
- (四) 截止日期及送件方式：
 1. 即日起至 101 年 10 月 31 日(星期三)。(郵寄以郵戳日期為憑，e-mail 以收到本會回覆信函為準)
 2. 郵寄：請將“報名表”貼於作品背面右下角，郵寄 11217 台北市石牌路 2 段 201 號，台灣癲癇醫學會收。
(請註明參加人間有情-關懷癲癇徵文比賽及組別)
E-mail：請將“文章及報名表之電子檔”寄至 epil1990@ms36.hinet.net。
(請註明參加人間有情-關懷癲癇徵文比賽及組別)
 3. 作品得採個人或集體寄送。
- (五) 參賽分組：(共分八組)
癲癇朋友組：① 國小組② 國中組③ 高中組④ 成人組(大專以上及社會人士)
社會朋友組：① 國小組② 國中組③ 高中組④ 成人組(大專以上及社會人士)
附註：癲癇朋友組參加者本身為癲癇病友，且為讓評審參考病人狀況給予適當評分，請家人影印相關資料及簡述病史，以供評分參考。
- (六) 參考資料請上台灣癲癇醫學會 www.epilepsy.org.tw、台灣癲癇之友協會 www.epilepsyorg.org.tw、台灣兒童伊比力斯協會 www.childepi.org.tw、高雄市超越巔峰關懷協會 kea.wingnet.com.tw 查詢。
- (七) 評審結果公告：101 年 12 月 31 日以前(暫訂)，由主辦單位專函通知得獎者，得獎名單並公布於本學會網站。
- (八) 頒獎日期將專函通知，配合本學會活動進行頒獎。

六、獎勵辦法：

- 第一名/每組各取一名、獎金 3,000 元，獎狀乙面。
第二名/每組各取一名、獎金 2,000 元，獎狀乙面。
第三名/每組各取一名、獎金 1,000 元，獎狀乙面。
佳作/每組各取三名、每名獎狀乙面。

注意事項：

- (一)、凡參賽作品之版權，皆屬於台灣癲癇醫學會，該單位有權公開展覽及修改內容，印製成各種社教資料之相關印刷成品。
- (二)、參賽作品不得抄襲或模仿，若涉及抄襲、模仿之相關罰則，由送件者自行負責。
- (三)、參賽作品一律不予退還。
- (四)、該組參賽作品未達給獎標準者，該獎項得縮減名額或從缺。

第十屆「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽 報名表				
姓名		分組	☐ 癲癇朋友組(就醫醫院：) ☐ 社會朋友組	
性別	年齡		組別	☐ 成人組 ☐ 高中組 ☐ 國中組 ☐ 國小組
就讀學校			班級/科系	
聯絡地址				
身份證字號			病史簡述 & 相關資料 (癲癇朋友填寫)	
手機				
聯絡電話				