

檔 號：5780502
保存年限：5

仁德醫護管理專科學校 函

地址：35664苗栗縣後龍鎮溪洲里砂崙湖79-9號
聯絡人：蔣秀珠
聯絡電話：037-728855分機7453
傳真電話：

受文者：國立暨南國際大學

發文日期：中華民國104年9月11日

發文字號：仁專健字第1040007746號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：簡章（競賽規則要點.DOCX，共1個電子檔案）

主旨：本校執行104年度中區技職校院區域教學資源中心計畫主軸三、「醫療觀光與餐飲人才培育資源共享計畫」，辦理全國第一屆「醫療觀光行程設計創意競賽」，敬請惠允公告，並鼓勵學生踴躍參加。

說明：

- 一、依據104年度中區技職校院區域教學資源中心計畫主軸三、醫療觀光與餐飲人才培育資源共享計畫辦理。
- 二、參與對象：全國大專校院學生與中區各高中職校學生。分大專組和高中職組參賽學生以2至5人組成一隊，不接受1人或6人(含)以上報名參賽。本次比賽將先依書面資料內容進行初選，初賽錄取隊伍進入決賽。

三、初賽：

- (一)報名期間及計畫書繳交截止日期：自民國104年10月1日起至民國104年10月23日(五)止。(全部採郵寄報名，並以郵戳為憑)
- (二)初賽結果公告：民國104年11月2日(一)下午5時於仁德醫護管理專科學校健康美容觀光科網站公布初賽結果及決賽規定。

四、決賽：

學生事務處



(一)決賽簡報(PPT)繳交時間：104年11月18日(三)。

(二)決賽日：民國104年11月25日(三)。

(三)決賽地點：苗栗縣後龍鎮仁德醫護管理專科學校。

五、獎勵：大專組及高中職組第1名：每組團體獎盃乙座、
6,000元(等值獎品)及每人獎狀乙張。指導老師獎狀乙張。
其餘獎項詳見簡章。

六、聯絡人：蔣秀珠助理，電話：037-728855轉分機7453。

正本：公立大專校院、新竹縣高級中等學校、新竹市高級中等學校、苗栗縣高級中等學校、臺中市高級中等學校、南投縣高級中等學校、彰化縣高級中等學校、雲林縣高級中等學校

副本：本校健康美容觀光科

104/09/11
10:04:49

第 層決行

擬：陳閱後公告周知，文存。

學務處 許宏斌
課外活動組
104.9.17

學務處 許宏斌
課外活動組
104.9.17

學務處 侯東成
104.9.17

教授兼 吳明烈
學生事務處長
104.9.17

代為
決行

中 區 技 職 校 院 區 域 教 學 資 源 中 心
「 醫 療 觀 光 行 程 設 計 創 意 競 賽 」 規 則 要 點

104年01月08日第四次教學資源中心主任會議 決議通過

一、中區技職校院區域教學資源中心（以下稱本中心）為提升學生對於醫療觀光客戶引導服務技藝之學習意願，由仁德醫護管理專科學校辦理「醫療觀光行程設計創意競賽」，希望透過競賽方式培養學生掌握台灣醫療與健康競爭力來設計及規劃旅遊行程，提供國內外樂活休閒健康旅遊之創新遊程。

二、參加對象：中區各高中（職）以及大專校院在學學生。

三、競賽及評分標準

（一）參賽方式：本競賽活動區分初、複賽兩階段進行。

1. 參賽資格及分組：

(1) 參賽學生分為高中職組(含五專前三年)以及大專校院組。

(2) 每一組參賽人數為 2 至 5 人。

2. 報名應備資料：

(1) 報名表一式兩頁（如附件 1、2）

(2) 著作財產權授權同意書一份（如附件 3）

3. 繳交「計畫書紙本 1 式 4 份及光碟片 1 份」

4. 報名方式：

(1) 初賽通訊報名：以競賽公告報名截止日郵戳為憑，請將報名資料備齊後，務必以掛號方式郵寄至：

※收件者： 醫療觀光行程設計創意競賽 收

地 址：【35664】苗栗縣後龍鎮溪洲里七鄰沙崙湖 79-9 號

仁德醫護管理專科學校 健康美容觀光科

(2) 線上報名系統：依主辦單位公告辦理。

(3) 親自送件：以競賽公告報名截止日為截止收件期限，請將報名資料備齊後，親送至：仁德醫護管理專科學校健康美容觀光科辦公室，如委託轉交未在期限內送至本科辦公室內，屬未完成報名，欲參賽者不得提出異議。

(4) 完成報名後，不得以任何理由更換參賽組別及隊員。

5. 競賽內容及規範：

本項旅遊行程設計競賽以台灣境內為限，規劃適合來台旅客(含外籍人士、陸客)觀光客六人來台健診觀光或醫美觀光之行程，並需符合下列原則：

(1) 遊程需凸顯「台灣醫療服務優勢」與「健康休閒」之特色。

(2) 可藉以展現在地觀光休閒與遊憩資源。

(3) 行程規劃為六天五夜。

(4) 旅遊行程經費請依據行程規劃進行合理編列，以合乎市場行情為原則，請編列每人合理估價。健診所需費用應符合衛服部規範地區醫院以上之收費標準。

(5) 計畫書內容不得涉嫌抄襲、一稿多投及複製市場原有旅遊行程，經查證屬實一律取消參賽與獲獎資格並追回獎狀及獎品。

6. 第一階段-初賽說明(書面審核)：

計畫書應包含封面、目錄、遊程企畫 3 部分，合計以不超過 30 頁為原則(附件不計)。

(1) 封面：封面設計不得出現學校名稱、系所科名、學生姓名、指導老師姓名。

(2) 圖文：

a.請以 A4 紙直式橫書繕打，距離邊界上下左右 2 公分。

b.內文採 12 號字，標題採 14 號字、固定行高 18 點並編列頁碼。

c.圖片、照片大小不拘，但不得有變造、假造情事。

d.內文及圖片(照片)不得出現學校名稱、系所科名、學生、指導老師相關訊息。

(3) 遊程計畫書內容應含下列項目：

a.遊程主題名稱

b.遊程規劃理念

c.遊程規劃行程

d.遊程特色說明

e.費用估算表

(4) 入圍者公佈日期：以健康美容觀光科網頁公告及電子郵件發函通知。

(5) 封面及圖文內容如出現學校名稱、系所科名、學生姓名、指導老師姓名者將扣總成績 10 分。

(6) 初賽採書面審查每件參賽作品至少由 2 位評審進行審查，各組取其前 10 名進入複賽。複賽則由入選同學現場就其作品進行現場報告與口頭應答。

7. 第二階段-複賽說明

(1) 參與複賽同學需親臨比賽現場並依組別序號進行 10 分鐘簡報，另由評審提問 5 分鐘，每組共計 15 分鐘。參賽隊伍可透過服裝、道具等方式增加簡報之動態效果，但不列入評分考量。

(2) 為維持競賽公平性，PPT 簡報不得出現學校名稱、系所科名、學生姓名、指導老師姓名，違者將扣總成績 10 分。

(3) 進入複賽之隊伍簡報內容須與初賽所提之企劃內容相同，如更改內容視為淘汰。

(二) 評分方式：

初賽	複賽
旅遊行程主題契合度 30%	醫療觀光行程內容之完整度暨整體專業性 30%
醫療服務與觀光行程配合度 30%	旅遊行程具推廣性及創意性 30%
旅遊行程具推廣性及可行性 20%	團隊默契、簡報技巧及問答 40%
旅遊行程具創意性 20%	

獎勵方式：

1. 第一名(2 組)：每組團體獎盃乙座、6,000 元 (等值獎品)及每人獎狀乙張。
2. 第二名(2 組)：每組團體獎盃乙座、5,000 元 (等值獎品)及每人獎狀乙張。
3. 第三名(2 組)：每組團體獎盃乙座、3,500 元 (等值獎品)及每人獎狀乙張。
4. 優勝(10 組)：每組團體獎盃乙座、1500 元(等值獎品)及每人獎狀乙張。
5. 備註：各隊指導老師每人獎狀一紙

(三) 備註事項：

1. 主辦單位保留修改競賽相關規則之權力。
2. 當日競賽選手若有任何疑問，該場評審委員有絕對裁決權。
3. 主辦單位有權保有比賽中作品內容及錄影、拍照及活動訊息發佈之權力。

四、本要點經中區技職校院區域教學資源中心主任會議通過後公布實施，修訂時亦同。

附件 1：報名表

醫療觀光行程設計創意競賽報名表

編號：_____

設計主題					
參賽組別	☐ A 大專校院組		☐ B 高中職組		
單位所屬	學校 _____		科系別 _____		
指導老師資料					
姓名		服務單位		職稱	
聯絡電話		行動電話		傳真	
電子信箱					
團隊成員資料					
隊長兼 組員 1 (主 要聯絡人)	姓名		出生年月日		
	學校		電子信箱		
	系別與班級		行動電話		
	通訊地址				
組 員 2 (次要聯絡 人)	姓名		出生年月日		
	學校		電子信箱		
	系別與班級		行動電話		
其他組員	姓名		學校 科系 與 班級		
	組員 3				
	組員 4				
	組員 5				

備註：請參賽學生附上學生證正反面影本，如附件 2 表格。

附件 2：學生證影本

學生證影本正面 請浮貼	學生證影本反面 請浮貼
學生證影本正面 請浮貼	學生證影本反面 請浮貼
學生證影本正面 請浮貼	學生證影本反面 請浮貼
學生證影本正面 請浮貼	學生證影本反面 請浮貼
學生證影本正面 請浮貼	學生證影本反面 請浮貼

附件 3：

授權同意書

簽署聲明：

一、本參賽隊伍的創意想法、參選作品其智慧財產權及各項權利均同意歸「中區技職校院區域教學資源中心」所有，並同意不得行使著作人格權。

二、為利於推廣本活動，本參賽作品主辦單位擁有使用、修飾、出版、印製、宣傳及刊登之權利，或以任何形式推廣、保存及轉載之權利，作者不得另行要求任何給付。

三、參選作品不得抄襲仿冒、剽竊他人作品，如經發現有侵害著作權法、商標法或任何法規者，除取消得獎資格，追回已頒發之獎項外，法律責任由參賽者自行負責，不得異議。

四、本參賽作品的資料概不需退還（請自行保留副本）。

五、本參賽隊伍同意依照主辦單位徵選實施辦法之一切規定辦理。

立聲明書人：（※全體隊員皆須簽名，未簽名者視同資格不符）

中 華 民 國 年 月 日

說明：

1.各參賽團隊需於報名截止前，繳交「計畫書紙本 1 式 4 份及光碟片 1 份」、「醫療觀光行程設計創意競賽報名表」、「授權同意書」等資料寄至主辦單位。

※收件者：醫療觀光行程設計創意競賽 收

地 址：苗栗縣後龍鎮溪洲里七鄰砂崙湖 79-9 號 郵遞區號 35664

仁德醫護管理專科學校 健康美容觀光科

2.競賽最新相關消息，請上網(<http://met.jente.edu.tw/>)查詢