台灣癲癇醫學會函

台內社字 8903612 號立案
會址：台北市石牌路二段 201 號
聯絡人：李劉玉梅
電話：（02）28762890
傳真：（02）28762891

受文者：教育部

發文日期:中華民國 115 年 10 月 13 日

發文字號：（115）癲 會 倩 字第 000157 號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：（詳附件）

主　旨：檢送第二十四屆「人間有情-關懷癲癇徵文比賽」活動辦法乙份，敬請 貴部協助公告宣導鼓勵投稿，鑒請公告轉知。

說　明：

一、本活動主要目的為去除在學學生及社會大眾對癲癇症長期以來之誤解及歧視，為了讓癲癇兒童及癲癇朋友能在求學及就業上獲的應有的對待，特別舉辦此次徵文比賽，讓學生在寫作過程中能了解癲癇並關心及接納他們，藉此瞭解癲癇病人之感受並推廣社會大眾對癲癇症之認識。

二、參加比賽者可藉由徵文比賽抒發心聲，拓廣社會大眾及各校師生對癲癇症之認識及包容性。

三、敬請 貴部將活動文宣（如附件一）www.epilepsy.org.tw 公告於貴部網站及發函各相關單位，鼓勵社會大眾及各校師生踴躍投稿。

台灣癲癇醫學會
理事長 陳 倩

台灣癲癇醫學會
第二十四屆「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽

宗　　旨：本學會鑒於癲癇朋友在成長及就學過程中遭受歧視和誤解，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。

主辦單位：台灣癲癇醫學會
指導單位：教育部
合作單位：文化部
比賽方式：

一、參加對象：具中華民國國籍之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、截止日期：即日起至 115 年 12 月 21 日(星期一)。
三、題目及創作形式：題目自訂（以關懷癲癇相關題目為主），文章格式可為散文（含記敘、抒情、說明、議論，字數限 5000 字以內），或新詩(一首，50 行以內)。
四、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）
五、獎勵辦法：第一名 每組取一名、獎金 3,000 元，獎狀乙面，作品集乙本。
　　第二名 每組取一名、獎金 2,000 元，獎狀乙面，作品集乙本。
　　第三名 每組取一名、獎金 1,000 元，獎狀乙面，作品集乙本。
　　佳　作 每組取三名、每名獎狀乙面，作品集乙本。

參選須知：

一、每人參選作品以一篇為限。為鼓勵及增加社會大眾及病友參與，曾獲本徵文比賽該組別第一名者，兩年內不得參加同一組別（得獎後第三年始能參加）。
二、各組得獎作品之作者享有著作人格權，但著作財產權需因應主辦單位展覽展示、出版及推廣等需求，無償授權主辦單位不限地域、時間及次數利用，包括：重製權、改作權、編輯權、散布權、公開展示權、公開口述權、公開播送權、公開傳輸權、相關文宣品印製發行。
三、參賽作品須未曾對外發表過，亦不得抄襲或模仿，且不得使用 AI 人工智慧協助撰寫。如違反上述情事者，將取消參賽及得獎資格，並由送件者自負相關法律責任。
四、參賽作品原則不予退還。
五、所有作品採匿名方式公開評審，若該組參賽作品未達給獎標準者，該獎項得縮減或從缺。
六、報名參選者皆視為已詳讀並認同本徵選辦法內所有規定。

投稿方式：(採紙本或 E-mail 雙軌投稿方式，參賽者擇其中一種方式報名參賽)

一、 紙本投稿：(一) 收件方式：限時掛號郵寄至「11217 台北市北投區石牌路二段 201 號 台灣癲癇醫學會」，並於信封註明「人間有情-關懷癲癇徵文比賽」。
　　(二) 以郵戳為憑，逾期恕不受理，稿件收件後不得更改。
　　(三) 作品格式：① 電腦繕打：內文新細明體 12 級字型；②手寫：以 600 字稿紙撰寫。
　　(四) 繳交資料：① 參選作品紙本；② 報名表(請貼於作品背面右下角)。
二、 E-mail 投稿：(一) 收件方式：E-mail 至 epil1990@ms36.hinet.net（主旨：人間有情-關懷癲癇徵文比賽-組別-姓名），收到稿件後，將於兩周內回傳「投稿成功信件」。
　　(二) 繳交資料：① 參選作品 Word 檔 及 PDF 檔，檔案名稱請統一設定為「組別-姓名」，例如：癲癇朋友國小組-王ＯＯ。
　　② 報名表。

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、台南癲癇之友協會 www.teatn.org.tw 查詢。
評選結果公告：116 年 2 月 19 日前(暫訂)。頒獎日期將專函通知，並配合本學會活動進行頒獎。

第二十四屆「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽
報名表

姓 名		性別		年齡		聯絡電話	
身分證字號		手機號碼				e-mail	
分 組	□癲癇朋友組 (有癲癇病史者)（就醫醫院：　　主治醫師:　　） □社會朋友組						
組 別	□成人組 □高中組 □國中組 □國小組					題 目	
就讀學校 (在學者填寫)				班級/科系 (在學者填寫)			
聯絡地址 (請填寫郵遞區號)							