

# 台灣癲癇醫學會

## 第十三屆「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽

**一、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：**文化部、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、社團法人台灣超越巔峰關懷癲癇聯盟、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、社團法人屏東縣癲癇之友服務協會、為恭醫院癲癇病友會、恩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 104 年 10 月 31 日 (星期六)。(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](mailto: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](http://www.epilepsy.org.tw)、台灣癲癇之友協會 [www.epilepsyorg.org.tw](http://www.epilepsyorg.org.tw)、

台灣兒童伊比力斯協會 [www.childepi.org.tw](http://www.childepi.org.tw)、高雄市超越巔峰關懷協會 [kea.wingnet.com.tw](http://kea.wingnet.com.tw) 查詢。

(七) 評審結果公告：104 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，作品集乙本。

第二名/每組各取一名、獎金 2,000 元，獎狀乙面，作品集乙本。

第三名/每組各取一名、獎金 1,000 元，獎狀乙面，作品集乙本。

佳作/每組各取三名、每名獎狀乙面，作品集乙本。

### 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。

第十三屆「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽  
報名表

|       |                               |    |   |  |
|-------|-------------------------------|----|---|--|
| 姓名    |                               | 分組 | <input type="checkbox"/> 癲癇朋友組 (就醫醫院： ) <input type="checkbox"/> 社會朋友組  |  |
| 性別    | 年齡                            | 組別 | <input type="checkbox"/> 成人組 <input type="checkbox"/> 高中組 <input type="checkbox"/> 國中組 <input type="checkbox"/> 國小組 |  |
| 就讀學校  | 班級/科系                         |    |   |  |
| 聯絡地址  |                               |    |   |  |
| 身份證字號 | 病史簡述<br>&<br>相關資料<br>(癲癇朋友填寫) |    |   |  |
| 手機    |                               |    |   |  |
| 聯絡電話  |                               |    |   |  |