

社團法人台灣省關懷血友病協會 函

地 址：40654 台中市北屯區文心路四段 890 號

電 話：04-22368787

傳 真：04-22362727

活動聯絡人及電話：陳靜璇小姐 02-8722-1367

受文者：中華民國教育部

發文日期：中華民國 106 年 10 月 17 日

發文字號：血友鈿第 106047 號

速別：普

密等及解密條件或保密期限：

附件：報名表內容

主旨：敦請 教育部協助宣達 2017 閃耀星世代獎學金活動訊息予各級學校單位，鼓勵血友病學子踴躍報名，敬邀潘部長 擔任 2017 閃耀星世代獎學金頒獎典禮之頒獎嘉賓，復如說明，懇請 惠予協助安排。

說明：

- 一、 活動名稱：「2017 閃耀星世代獎學金」，
- 二、 主辦單位：社團法人台灣省關懷血友病協會
- 三、 贊助單位：台灣拜耳股份有限公司
- 四、 頒獎典禮時間與流程：2017 年 12 月 2 日(星期六) 14:00-16:30

| 時間 | 內容 |
|-------------|------------|
| 13:30-14:00 | 報到、迎賓 |
| 14:00-14:05 | 開幕式 |
| 14:05-14:20 | 貴賓及長官致詞 |
| 14:20-16:30 | 獎學金頒獎/才藝表演 |
| 16:30 | 禮成 |

五、 頒獎典禮地點：國立台灣大學社會科學院梁國樹國際會議廳 3F/台北市大安區羅斯福路四段一號。

六、 活動目的與精神：

- 1、 以實際的行動鼓勵血友病學子五育並進、多元發展，奠定生涯發展基礎，並希望教育社會大眾對血友病的正確認知。
- 2、 為發揮本活動鼓勵病友積極面對人生的正面意義，今年活動主題為「閃耀星



世代」，希望能鼓勵更多血友病友及家庭以積極態度面對血友病，共同參與本活動活出人生的新希望。

- 七、 敦請 貴部協助發文所屬單位於全國各級學校宣導，使得更多血友病學子知悉參與；報名表以及活動辦法如附加檔案。
- 八、 恭請 教育部部長撥冗出席「2017 閃耀星世代獎學金頒獎典禮」頒獎典禮，頒發學業類獎項。長官的出席對所有得獎病友是莫大鼓勵，除了讚許青年學子德智體群美五育兼具，更期勉其無畏身體限制，勇於實踐理想。

正本：中華民國教育部

副本：社團法人台灣省關懷血友病協會、台灣拜耳股份有限公司

理事長 王鈺協

2017 閃耀星世代獎學金

支持血友病友成長，勇敢創新讓世界更美好

主辦單位/臺灣省關懷血友病協會 贊助單位/台灣拜耳股份有限公司

▶活動資訊

| | |
|--------|--|
| 活動時間 | 2017/12/2(六) 10:00~12:00 網紅課程 (國中以上) / 皮膚檢測課程 (國小以下) 12:00~14:00 午餐 14:00~16:30 頒獎典禮 |
| 活動地點 | 國立台灣大學社會科學院梁國樹國際會議廳 |
| 申請資格 | 申請者須有血友病相關證明影本(診斷證明)，就讀各級幼稚園、小學、國中、高中(職)、大專院校、研究所、博士班之在學學生及社會人士可依不同獎項規範申請獎學金 |
| 報名方式 | * 網路報名： 各獎項申請者請備齊相關資料，至社團法人臺灣省關懷血友病協會官網 (http://www.hemophilia.org.tw) 報名，C獎項申請者將繪畫作品寄回協會 * 郵寄報名：申請者請備齊報名資料以掛號郵寄至40654台中市北屯區文心路四段690號 「2017閃耀星世代獎學金小組收」 |
| 收件截止日期 | 11月10號(郵戳為憑) |
| 聯絡電話 | 02-8722-1367陳小姐、04-22368787陳總幹事 報名後一周仍未收到電話及Line通知，請電話查詢；評審結果將以電話/簡訊/ Line通知 |

▶活動內容

【學業組】不得重複報名

A. 學業優異獎

申請資格：國小、國中、高中(職)、大專院校及碩博士之血友病友在學學生

評分標準：105學年度下學期學業(智育)成績達標準以上國小90分、國中/高中職/大專院校80分、碩
博士生75分(博士生無成績單者，請提供師長推薦函；函授學校成績單，恕不接受申請)

B. 學業進步獎

申請資格：國小、國中、高中(職)之血友病友在學學生

評分標準：比較105年學年度上學期及下學期學業(智育)成績，以上下學期平均總分的進步幅度為評分標準

| A. 學業優異獎 | | 得獎名額 | 獎學金/每人 |
|----------|----------|-------|--------|
| 國小 | 低(一、二)年級 | 8 | 3,000 |
| | 中(三、四)年級 | 8 | 4,000 |
| | 高(五、六)年級 | 8 | 5,000 |
| 國中 | 10 | 5,000 | |
| 高中(職) | 10 | 5,000 | |
| 大專院校 | 10 | 3,000 | |
| 碩博士 | 5 | 5,000 | |



| B. 學業進步獎 | 得獎名額 | 獎學金 / 每人 |
|----------|------|----------|
| 國 小 | 3 | 3,000 |
| 國 中 | 3 | 3,000 |
| 高 中 (職) | 3 | 3,000 |



【創意組】依申請資格報名，由評審選出得獎者，並保留獎項從缺之權利

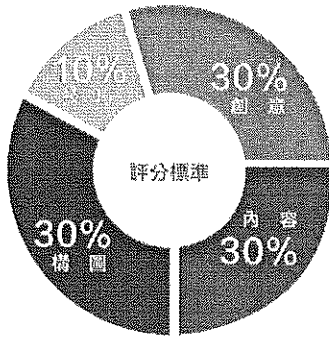
C. 我的夢想繪畫獎

申請資格：學齡前、國小、國中之血友病友

創作內容：希望未來成為什麼樣的人

作品規格：請使用主辦單位提供之A3參賽圖畫紙創作，圖畫紙請向就診醫院索取，創作素材不限，每人限一件及一個組別

評審老師：CCCA中華肖像漫畫家推廣協會-遇見天使愛心義畫團隊創辦人&執行長-哈雷大叔



各類特優 1 名，獎學金 / 每人 3,000

各類優等 2 名，獎學金 / 每人 2,000



D. 星世代志工獎

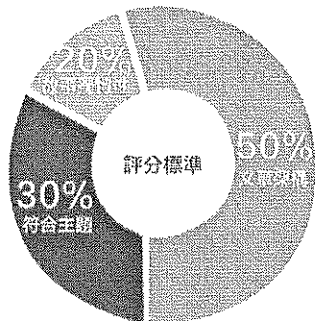
申請資格：高中(職)以上(含社會人士)之血友病友

申請內容：以親身參與社團或志工服務經驗，繳交500字文章和照片分享

備註：01. 參與本次徵選所投稿之文章不得重複投稿其他徵選、競賽活動，且曾經入選之作品不得再次投稿。

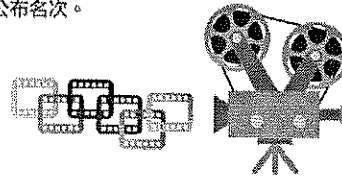
02. 評選公布：邀請入選者到頒獎典禮，評審現場公布名次。

03. 評審老師：視覺影像紀錄片導演 賴韋戎



各類特優 1 名，獎學金 / 每人 3,000

各類優等 2 名，獎學金 / 每人 2,000

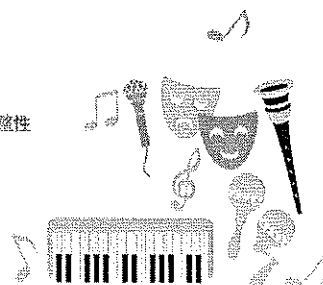
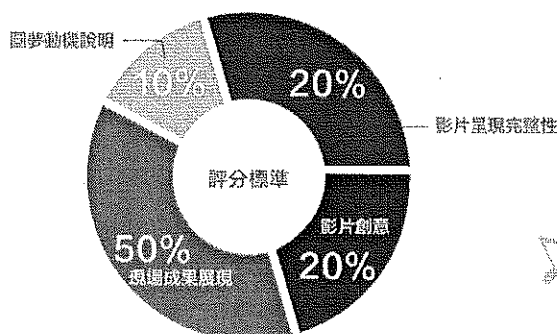


E. 星世代圓夢獎

申請資格：不分年齡之血友病友皆可參加

表演內容：凡對歌唱表演 / 舞蹈 / 戲劇 / 影像製作有興趣者，自行拍攝5分鐘內短片，包含自我介紹 / 說明對表演的期待與夢想 / 表演內容，入選者受邀至頒獎典禮表演，優勝者由專業達人唱戲世界娛樂創意總監林世豪提供指導。

1. 備註：本獎項名額有限，可報名人數以現場報名為準，報名人員請儘早到場報名。



2017

閃耀星世代獎學金

支持血友病友成長，勇敢創新讓世界更美好

主辦單位/臺灣省關懷血友病協會 贊助單位/台灣拜耳股份有限公司

活動資訊

| | |
|--------|---|
| 活動時間 | 2017/12/2(六) 10:00~12:00 網紅課程 (國中以上) / 皮質檢測課程 (國小以下) 12:00~14:00 午餐 / 14:00~16:30 頒獎典禮 |
| 活動地點 | 國立台灣大學社會科學院梁國樹國際會議廳 |
| 申請資格 | 申請者須有血友病相關證明影本 (診斷證明)，就讀各級幼稚園、小學、國中、高中 (職)、大專院校、研究所、博士班之在學學生及社會人士可依不同獎項規範申請獎學金 |
| 報名方式 | * 網路報名： 各獎項申請者請備齊相關資料，至社團法人臺灣省關懷血友病協會官網 (http://www.hemophilia.org.tw) 報名，C 獎項申請者將繪畫作品寄回協會 * 郵寄報名：申請者請備齊報名資料以掛號郵寄至40654台中市北屯區文心路四段890號 「2017閃耀星世代獎學金小組收」 |
| 收件截止日期 | 11月10號 (郵戳為憑) |
| 聯絡電話 | 02-8722-1367陳小姐、04-22368787陳總幹事 報名後一周仍未收到電話及 Line 通知，請電洽查詢；評審結果將以電話 / 簡訊 / Line 通知 |

活動內容

【學業組】不得重複報名

A. 學業優異獎

申請資格：國小、國中、高中 (職)、大專院校及碩博士之血友病友在學學生

評分標準：105學年度下學期學業 (智育) 成績達標準以上國小90分、國中 / 高中職 / 大專院校80分、碩博士生75分 (博士生無成績單者，請提供師長推薦函；函授學校成績單，恕不接受申請)

B. 學業進步獎

申請資格：國小、國中、高中 (職) 之血友病友在學學生

評分標準：比較105年學年度上學期及下學期學業 (智育) 成績，以上下學期平均總分的進步幅度為評分標準

【創意組】依申請資格報名，由評審選出得獎者，並保留獎項從缺之權利

C. 我的夢想繪畫獎

申請資格：學齡前、國小、國中之血友病友

創作內容：希望未來成為什麼樣的人

作品規格：請使用主辦單位提供之A3參賽圖畫紙創作，圖畫紙請向就診醫院索取，創作素材不限，每人限一件及一個組別

D. 星世代志工獎

申請資格：高中 (職) 以上 (含社會人士) 之血友病友

申請內容：以親身參與社團或志工服務經驗，繳交500字文章和照片分享

E. 星世代圓夢獎

申請資格：不分年齡之血友病友皆可參加

表演內容：凡對歌唱表演 / 舞蹈 / 戲劇 / 影像製作有興趣者，自行拍攝5分鐘內短片，包含自我介紹 / 說明對表演的期待與夢想 / 表演內容，入選者受邀至頒獎典禮表演，優勝者由專業達人唱戲世界娛樂創意總監林世豪提供指導。

| | | | | |
|--------|--|--|------|--|
| 報名者姓名 | 性別 | <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 | 生日 | 身分證字號 |
| 聯絡方式 | (市話) _____ 就讀學校/任職公司 _____ (手機) _____ | | | |
| 地址 | 縣/市 _____ 鄉/鎮/區 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 弄 _____ 號 _____ 樓 _____ 室 _____ 之 _____ | | | |
| 緊急聯絡人 | 關係 | 聯絡人電話 | | |
| 血友病類型 | <input type="radio"/> A型 <input type="radio"/> B型 <input type="radio"/> VWD類血友病 其他 _____ 就診醫院 (非必填) _____ | | | |
| 報名項目 | <input type="radio"/> 學業優異獎 <input type="radio"/> 學業進步獎 <input type="radio"/> 我的夢想繪畫獎 <input type="radio"/> 星世代志工獎 <input type="radio"/> 星世代圓夢獎 | | 年齡組別 | <input type="radio"/> 學齡前 <input type="radio"/> 國小組 <input type="radio"/> 低年級 <input type="radio"/> 中年級 <input type="radio"/> 高年級 <input type="radio"/> 國中組 <input type="radio"/> 高中/職 <input type="radio"/> 大專院校 <input type="radio"/> 碩博班 <input type="radio"/> 社會人士 |
| 活動得知管道 | <input type="radio"/> 學校 <input type="radio"/> 病友協會 <input type="radio"/> 醫院 <input type="radio"/> 網路 <input type="radio"/> 親朋好友 <input type="radio"/> 其他 _____ | | | |
| 參加活動次數 | <input type="radio"/> 第一次參加 (需檢附血友病相關證明影本) <input type="radio"/> 有參加過, 第 _____ 次 | | | |

注意事項

1. 本活動將於主辦單位網站公布得獎名單，並以電話通知得獎者領獎方式及相關須知
2. 寄送報名資料7天內，若未收到通知，請主動聯繫活動小組，避免文件遺漏。
3. 除主辦單位外，將邀請專家評審、醫、學界人士擔任評審團，遴選得獎名單，於頒獎活動現場給予獎勵。
4. 參加之評選資料及作品一律不予退件，如有需要請事先自行預留底稿。
5. 得獎作品著作權(包括著作財產權與著作人格權)歸主辦單位所有，主辦單位有權對得獎作品進行修改、攝影、出版、著作、公開展示及發行各類型態媒體宣傳或供非營利之權利，得獎者不得提出異議，並應配合提供相關資料。
6. 參加者得保證所有填寫資料均為真實及正確，方便通知得獎相關事宜，如冒用或盜用任何第三人之資料，或有不實或不正確情事，將被取消參賽資格。所有參賽作品必須為尚未以任何形式公開發表於各類媒體之新作，且無抄襲仿冒、臨摹他人情事者，另曾經入選之作品不得再次投稿，主辦單位發現參賽者有違反本參賽辦法所列之規定，得取消其參賽資格，如造成第三者之權益損失，參賽者得負完全法律責任，不得異議。
7. 參賽作品如遇任何爭議，主辦單位保有最終決定權。
8. 主辦單位有權決定取消、終止、修改或暫停本活動。
9. 本活動報名表取得的資料，僅供本次活動所說明的使用目的和範圍加以運用，除非事先說明並取得您的同意，活動將不會提供給贊助單位、其他第三方或移作其他目的使用

本人 _____ (簽名) 已完全瞭解並同意本活動所提供之個人資料說明事項；

20歲以下的報名者需法定代理人簽署同意 _____ (簽名)