台灣癲癇醫學會
第十四屆「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 **105 年 10 月 31 日** (星期一)。(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：**105 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。

<table>
<tr><td colspan="7">第十四屆「人間有情-關懷癲癇」徵文比賽
報名表</td></tr>
<tr><td>姓名</td><td colspan="2"></td><td>分組</td><td colspan="3">☐癲癇朋友組（就醫醫院：　　）　☐社會朋友組</td></tr>
<tr><td>性別</td><td></td><td>年齡</td><td></td><td>組 別</td><td colspan="2">☐成人組　☐高中組　☐國中組　☐國小組</td></tr>
<tr><td>就讀學校</td><td colspan="3"></td><td>班級/科系</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>聯絡地址</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>身份證字號</td><td colspan="3"></td><td rowspan="3">病史簡述
&
相關資料
（癲癇朋友填寫）</td><td colspan="2" rowspan="3"></td></tr>
<tr><td>手機</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>