

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680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	6,000
碩博士		5	6,000



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

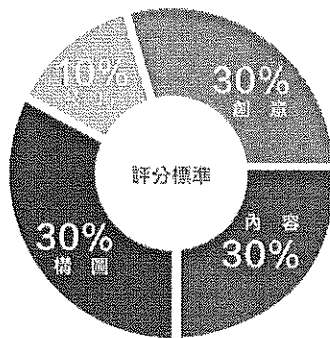
C. 我的夢想繪畫獎

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



各組特優 1 名，獎學金／每人 3,000

各組優等 2 名，獎學金／每人 2,000



D. 星世代志工獎

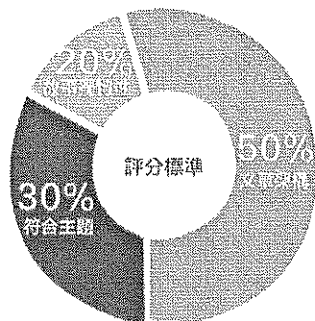
申請資格：高中(職)以上(含社會人士)之血友病友

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。

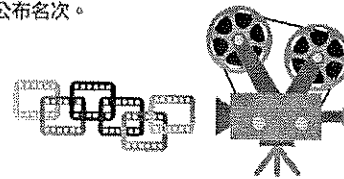
02. 評選公布：邀請入選者到頒獎典禮，評審現場公布名次。

03. 評審老師：視覺影像紀錄片導演 賴韋戎



各組特優 1 名，獎學金／每人 3,000

各組優等 2 名，獎學金／每人 2,000

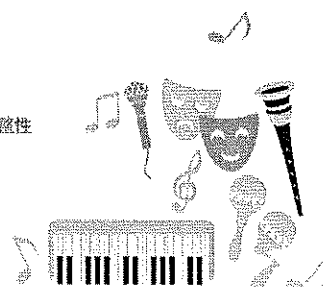
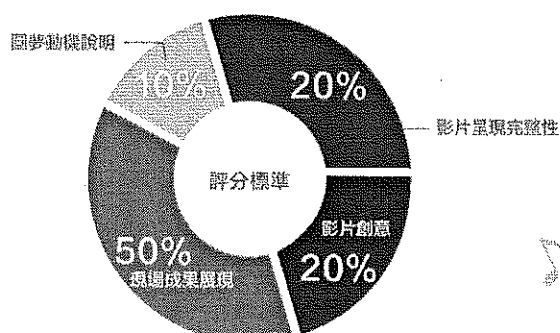


E. 星世代圓夢獎

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。

優勝者名額4名(可獲得達人專業指導及演出)
入選者可獲得指導作品



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. 星世代圖夢獎

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 ☐ 男 ☐ 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	☐ A型 ☐ B型 ☐ VWD類血友病 其他 _____ 就診醫院 (非必填) _____				
報名項目	☐ 學業優異獎 ☐ 學業進步獎 ☐ 我的夢想繪畫獎 ☐ 星世代志工獎 ☐ 星世代圓夢獎		年 齡 組 別 ☐ 學齡前 ☐ 國小組 ☐ 低年級 ☐ 中年級 ☐ 高年級 ☐ 國中組 ☐ 高中／職 ☐ 大專院校 ☐ 碩博班 ☐ 社會人士		
活動得知管道	☐ 學校 ☐ 病友協會 ☐ 醫院 ☐ 網路 ☐ 親朋好友 ☐ 其他 _____				
參加活動次數	☐ 第一次參加 (需檢附血友病相關證明影本) ☐ 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)