

檳榔健康危害防制海報競賽活動辦法

- 一、 指導單位：衛生福利部國民健康署
- 二、 主辦單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
- 三、 活動目的：為提升國中、高中職學生對檳榔危害的重視，透過舉辦競賽活動，推廣拒檳，提升正確保健知識。
- 四、 活動對象：
 1. 國中組：全國國中生(含應屆國中三年級畢業生)
 2. 高中組：全國高中/職生(含高中/職三年級畢業生/夜間部)
- 五、 活動時程：
 1. 收件截止日：即日起至 111 年 4 月 30 日(星期六)止，親自送件者請於 111 年 4 月 29 日下午五點前送達本會，郵寄者以郵戳為憑，逾期不受理。
 2. 得獎公布日期：111 年 5 月 16 日(星期一)公布得獎作品及網路票選人氣獎入圍名單於社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會網站 www.cda.org.tw[新聞資訊--->最新消息]。
 3. 頒獎日期：111 年 6 月 26 日(星期日)。
 4. 頒獎地點：本會（台北市中山區復興北路 420 號 10 樓）。
 5. 得獎名單及頒獎地點、時間若有異動，請洽社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會網站 www.cda.org.tw [新聞資訊--->最新消息]。
- 六、 比賽辦法：
 - (一) 題目：
 1. 檳榔危害與口腔癌的關係
 2. 職場文化與嚼食檳榔習慣的迷思
 3. 檳榔產業轉型
 - (二) 評選標準：
 1. 內容切合度 30%。
 2. 創意度 40%(不宜模仿他人或他國之手法)。
 3. 整體技術（繪圖技術）30%。
 4. 額外加分：高嚼檳率縣市。

註：高嶺檳率縣市：基隆市、桃園市、新竹縣、苗栗縣、彰化縣、南投縣、雲林縣、嘉義縣、屏東縣、宜蘭縣、花蓮縣、台東縣。

(三) 作品規格：

1. 作品尺寸：4 開、直式 (請勿抄襲)。
2. 電腦繪圖投稿者：各類電腦繪圖軟體不限，如 PhotoImpact、Windows 7/10 小畫家…等。解析度 1024x768 畫素(pixels)以上。彩色構圖，平面風格(非 3D 立體模型投影構圖，但電腦噴槍、漸層工具可使用)
3. 手繪圖投稿者：原始手繪圖稿作品以 4 開直式大小畫紙繪製(紙張材質不限)。圖中旁白文字必須用手寫，不能以列印方式。
4. 其他：不鼓勵圖畫次分割、不套用卡通人物 (避免著作權爭議)、不可浮貼、不須裱貼、不襯底。正本以原稿繳交，不可用原稿複印後繳交。

(四) 比賽應繳資料：

1. 作品(實體作品及電子檔均須繳交)

(1) 電腦繪圖投稿者：

- ① 實體作品：請將投稿作品列印，並於作品背後填寫學校、姓名、身分證字號。
- ② 電子檔：請自行確認解析度。

(2) 手繪圖投稿者：

- ① 實體作品：請於作品背後填寫學校、姓名、身分證字號。
- ② 電子掃描檔：請自行確認原始手稿圖之清晰，以免影響評選結果

★ 請將電子檔上傳至 <https://reurl.cc/l5qpYY>，檔案請註明學校及姓名。

2. 報名表

★ 請務必繳交紙本報名表並填寫線上報名 <https://reurl.cc/l5qpYY>。

★ 團體線上報名表單請詳 www.cda.org.tw [新聞資訊—>最新消息]，填寫並電郵至 peichen@cda.org.tw。

3. 資料黏貼表

4. 著作權授權書

5. 切結書

(五) 取消得獎資格：

1. 未填寫線上報名表單、繳交作品、紙本報名表、資料黏貼表、著作

權授權書及切結書。

2. 侵害第三人著作權利(如抄襲、重製、侵權、毀謗等)。
3. 經舉發有不實情事者。
4. 已發表過者。
5. 作品不符合格式。

(六) 每一參加者以報名 1 件作品為限，參賽作品，一律不退稿，且不負保管責任。

(七) 收件辦法：請至活動網站(<http://www.cda.org.tw>，[新聞資訊--->最新消息])下載報名表及相關附件，報名表可手寫或電腦繕打，並填寫線上報名表單 <https://reurl.cc/l5qpYY> 或團體報名表單（作品原作仍需繳交），相關證明文件請附於報名表文件證明區欄位，並紙本列印連同作品郵寄至臺北市中山區復興北路 420 號 10 樓『檳榔健康危害防制海報競賽活動徵件小組 收』，即可完成報名。

七、 評審作業：由活動單位邀請專家學者共同進行評審工作，若評審委員認為作品未達水準，得決議獎項從缺或調整錄取名額。

八、 獎勵辦法： 分為國中組、高中職組(分別排名)

第一名：郵政禮券一萬元與獎狀乙紙。

第二名：郵政禮券捌仟元與獎狀乙紙。

第三名：郵政禮券伍仟元與獎狀乙紙。

優選五名：郵政禮券貳仟元與獎狀乙紙。

佳作五名：郵政禮券壹仟元與獎狀乙紙。

參加獎：獎狀乙紙。

九、 頒獎相關事項：

(一) 時間：111 年 6 月 26 日（星期日）。

(二) 地點：本會（台北市中山區復興北路 420 號 10 樓）。

(三) 領獎所須攜帶之文件：

1. 本會將以電話方式通知得獎者，得獎者請於頒獎當日攜帶身分證並交付身分證正反面影本(依稅法申報得獎者所得之用)，於本會指定現場，待通知領取獎項。

2. 領獎者若未滿 18 歲，應檢附戶籍謄本或戶口名簿影本，方可領獎。
3. 如得獎者頒獎日未能親自領獎，請務必填寫委託書(附件 1)，將委託書、身分證正本及身分證正反面影本交由被委託人，由被委託人攜帶上列文件至本會指定現場，並交付得獎者之身分證正反面影本，被委託人須出示相關證明文件核對，以憑領取獎項。

十、 注意事項：

- (一) 作品須為本人之創作，不得侵害第三人著作權利(如抄襲、重製、侵權、毀謗等)，如有違反法令，除取消得獎資格及追回獎勵外，將由參賽者負相關法律責任，概與活動相關單位無關。
- (二) 得獎作品之著作財產權歸屬本會所有。得獎者須同意將作品無償由本會視需要，自行或指定其他第 3 人，不限地域、時間或次數予以重製、散布、傳送、發行、公開發表，或為其他方式之利用，且不另支稿費及版稅。
- (三) 依中華民國稅法規定，獎項金額若超過新台幣\$1,000，獎項所得將列入個人年度綜合所得稅申報，故得獎人需依規定填寫並繳交相關收據，方可領獎；得獎者須依規定交付身分證正反面影本，若無法配合，視為自動棄權，不具領獎資格。領獎者若未滿 18 歲，應檢附戶籍謄本或戶口名簿影本，方可領獎。外籍及大陸人士（當年度居住未達 183 天），得獎金額超過新台幣\$5,000 元，須就得獎所得扣繳 20%稅金。
- (四) 得獎者提供之身分證明文件如與報名表登錄資料不符，主辦單位得要求得獎者提出相關證明文件，否則主辦單位得取消其得獎資格。
- (五) 賽後相關物品寄送地址一律以報名表之通訊地址。
- (六) 關於比賽辦法之內容，本會隨時保有更動的權利。

十一、活動連絡人：王小姐 電話：02-2500-0133 分機 255

Email:peichen@cda.org.tw

十二、本辦法如有未盡事宜，得隨時修正、補充之。

檳榔健康危害防制海報競賽活動報名表

參賽編號：

(此列由活動單位填寫)

姓名(必填)		縣市別(必填)	
學校名稱(必填)		指導老師	
參賽組別(必填) (依繳件時年級填寫)	☐ 國中組(國中 年級) ☐ 國中組(應屆國中三年級)		
	☐ 高中職組(高中/職 年級) ☐ 高中職組(應屆高中/職三年級)		
聯絡人姓名 (必填)	☐ 學校老師 ☐ 家長 ☐ 其他_____	聯絡人電話 及手機(必填)	()
身分證字號(必填)			
通訊地址(必填)	□□□		
作品名稱(必填) (1-10 字)			
作品說明(必填) (0-20 字，切勿超過字數)			
繳交文件之檢核	☐ 作品 ☐ 著作權授權書 ☐ 報名表 ☐ 學生證影本 ☐ 高嶺檳縣市相關證明文件 ☐ 切結書		

※請務必填寫線上報名表單：<https://reurl.cc/l5qpYY> 或掃描 QR Code 開啟表單並繳交紙本報名表。

※每一欄位務請詳實填寫清楚，手機請以上班時間可以接聽電話之號碼。

※賽後等相關訊息公布於全聯會網站。

※獲獎等相關通知會聯絡手機，並以簡訊周知相關訊息。



檳榔健康危害防制海報競賽活動資料黏貼表

學生證影本(正面) 、在校證明或畢業 證書	學生證影本正面、在校證明黏貼處或畢業證書
學生證影本(反面)	學生證影本反面黏貼處
相關證明文件 (戶籍謄本、身分證 正反面影本，擇一 即可)	

參賽者確認附件一、二資料無誤後簽名：_____

● 社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 ●

檳榔健康危害防制海報競賽活動—

著作財產權授權同意書

_____(姓名)參加社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會主辦之檳榔健康危害防制海報競賽活動，參賽作品如經得獎，同意將本項得獎作品之著作財產權歸屬社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會。

此致

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

著作權人：

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

參賽者若未滿 18 歲，需請法定代理人填寫下列欄位

法定代理人：

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

切 結 書

立切結書人_____參加社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會主辦之**檳榔健康危害防制海報競賽活動**，本人參賽作品絕對出自本人之作且參賽資格符合活動辦法規範，若有資格不符者，(以下簡稱本活動)之相關規定，並保證無違反本活動辦法之事，如有違反並經查證屬實者，願被取消參賽資格、撤銷獎項並追回原發給之獎金及獎狀，絕無異議。

具 結 人：

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

參賽者未滿 18 歲，需請法定代理人填寫下列欄位

法定代理人：

身分證字號：

戶籍地址：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

委 託 書

茲委託人_____因故無法親自出席社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會主辦之檳榔健康危害防制海報競賽活動之頒獎活動，特委託(受託人) _____持本人授權之委託書，代為出席及領獎。

此致

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

委託人：

身分證字號：

聯絡電話：

受託人：

身分證字號：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日