

中山醫學大學 115 年度三觀三品共筆競賽活動簡章

壹、依據

中山醫學大學心理系「高教深耕計畫 1-5-2」。

貳、活動緣由

為提高學生對於「三觀三品」全人教育的認識，提升中山醫學大學醫學人文教育，並鼓勵學生將心理學知識與日常生活經驗相互連結，本活動以「共筆」形式辦理競賽。參賽者透過資料整理、概念說明、生活觀察、案例分享與個人反思，將「世界觀、價值觀、生命觀；品德、品質、品味」轉化為可閱讀、可交流且具教育意義的學習內容，以增加心理學及全人教育在學生族群中的能見度。

參、活動主題

「三觀三品共筆競賽活動」：以推廣三觀三品全人教育與心理學相關知識為主軸，共筆內容應圍繞世界觀、價值觀、生命觀；品德、品質、品味等主題，並鼓勵結合理論、生活經驗與反思。

參賽者可自六項主題中擇一深入撰寫，或整合二項以上主題進行跨主題共筆。

肆、辦理單位

指導單位：中山醫學大學高教深耕辦公室

主辦單位：中山醫學大學心理系

伍、參賽對象

中山醫學大學全校學生。

陸、活動時程

- 1、投稿時間：115 年 9 月 23 日至 115 年 11 月 25 日。
- 2、投稿方式：採 Google 表單線上報名，並上傳共筆作品電子檔。
- 3、初審：115 年 11 月 25 日至 28 日，由中山醫學大學心理系教師針對參賽作品進行資格與格式審查。
- 4、複審：115 年 11 月 29 日至 12 月 4 日，由主辦單位邀請專家組成評審團，依據附件 1 評分項目進行評核。
- 5、成績公告：115 年 12 月 5 日公告得獎名單。
- 6、頒獎時間：由主辦單位另行通知，並於中山醫學大學心理系相關平台公告。

柒、共筆作品規格

- 1、作品主題須與「世界觀、價值觀、生命觀；品德、品質、品味」相關，並以推廣三觀三品全人教育或心理學相關知識為目的。
- 2、共筆內容應以文字為主，得輔以照片、插圖、圖表、心智圖、資訊圖像或其他合適形式呈現。
- 3、作品內容建議至少包含下列元素：
 - (1) 共筆主題與標題。
 - (2) 主題概念或心理學相關知識之整理與說明。
 - (3) 生活案例、社會現象、個人觀察或實際情境。
 - (4) 個人心得、反思或延伸思考。
 - (5) 引用外部資料時，須清楚註明來源。
- 4、作品以 A4 版面製作，輸出為 PDF 檔；篇幅可設定為 2 至 6 頁（不含封面與參考資料）。

- 5、需使用正確文字，避免錯別字；內容應具清楚結構與良好可讀性。
- 6、作品須為原創，未曾公開發表或參與其他競賽；如使用他人圖片、文字、圖表、影音或其他素材，須合法取得授權或依規定註明來源。
- 7、禁止反宣傳，不得出現種族、性別歧視、暴力、色情、違反善良風俗與公共秩序等內容。
- 8、生成式 AI 使用規範：建議由主辦單位另行決定採「禁止使用」或「可輔助但須揭露使用方式」之政策，並於正式公告前統一文字。

捌、活動辦法

- 1、填寫 Google 表單報名，內容包含基本資料、在學證明及共筆作品電子檔；完成上傳後視為完成報名。
- 2、每人限投一件作品；作品得包含單一主題或多個主題之整合內容。
- 3、截止收件後，由主辦單位進行初審；不符合參賽資格、作品規格或有缺件者，不予進入複審。
- 4、進入複審之作品由主辦單位邀請評審進行評選，依「主題符合性、內容完整與正確性、反思與延伸深度、創意與呈現」等項目評分。
- 5、參賽作品須簽署「著作財產權授權使用同意書」（附件 2）；主辦單位得依活動宣傳、教育推廣及成果展示需求使用得獎作品。
- 6、主辦單位保留隨時修改、變更、暫停或終止本活動內容之權利；如有其他未盡事宜，將由主辦單位另行公告。

玖、獎項說明

活動總獎金新台幣 21,000 元，參賽者不得重複獲獎，個人最高可得 10,000 元。

獎項	名額	個別獎金	獎金累計
優勝獎	第一名	10,000 元	21,000 元
	第二名	5,000 元	
	第三名(兩名)	3,000 元	
總獎金			21,000 元

拾、領獎方法

- 1、主辦單位將以電子郵件通知得獎者出席頒獎活動；得獎者如因故不克出席，得依主辦單位規定委託代理人出席。
- 2、得獎者領獎時應依校方行政程序提供身分證明、收據及必要之匯款資料；詳細文件由主辦單位通知。

拾壹、聯絡資訊

E-MAIL：csl851@csmu.edu.tw

電話：04-24730022 分機 11851

拾貳、附件

附件 1：共筆評選辦法

附件 2：著作財產權授權使用同意書

附件 3：代領委託書

附件 4：收據

附件 1、三觀三品共筆競賽評選辦法

一、評選委員

由主辦單位邀請各領域專家組成評審團。

二、評選標準

依下列標準辦理評選：

- (1) 主題符合性：確認作品是否與三觀三品全人教育主題相符，並能清楚傳達相關核心概念。
- (2) 內容完整與正確性：評估作品架構、資料整理、概念說明與引用來源是否完整且正確。
- (3) 反思與延伸深度：評估作品是否能將主題與生活經驗、案例或社會現象連結，並提出具意義之心得或延伸思考。
- (4) 創意與呈現：評估作品在文字表達、視覺呈現、組織方式與閱讀吸引力上的創意與完整性。

以下配分為草稿，可依老師偏好調整。

評分項目	評分說明	比重	得分
主題符合性	與三觀三品全人教育主題相符，核心概念清楚且具教育意義。	30%	
內容完整與正確性	內容結構完整、概念與資料正確，引用來源清楚。	30%	
反思與延伸深度	能連結生活經驗、案例或社會現象，提出具深度之反思與延伸。	20%	
創意與呈現	文字表達清楚，呈現方式具創意、可讀性與吸引力。	20%	
合計			

三、得獎作品評定方式

各評審依評分項目及配分完成評分後，由主辦單位計算平均分數；依總分高低決定名次。如總分相同，依「內容完整與正確性」、「主題符合性」、「反思與延伸深度」之得分順序比較。

附件 2、中山醫學大學 115 年度三觀三品共筆競賽
【著作財產權授權使用同意書】

作品名稱：_____

學生姓名：_____（以下簡稱甲方）

中山醫學大學心理系（以下簡稱乙方）

茲因甲方參加乙方主辦之「115 年度三觀三品共筆競賽活動」，同意於獲獎後，依本同意書之約定授權乙方使用得獎作品。甲方並同意及保證遵從下列條款；如有違反，主辦單位得取消得獎資格，並追繳獎金及獎狀，相關法律責任由參賽者自行負責。

- 1、甲方擁有完全履行並簽署本同意書之權利與權限。
- 2、甲方保證作品之文字、圖片、圖表與其他創作內容為自行創作，或已合法取得使用授權並註明來源。
- 3、甲方同意乙方得基於教育推廣、成果展示、宣傳及行政用途，對得獎作品進行公開上傳、重製、公開傳輸、公開展示或其他必要之利用。
- 4、授權之作品不得侵害任何第三人之著作權、商標權、肖像權或其他權利。
- 5、甲方保證本作品為未曾公開發表、未曾獲獎且未重複投稿其他競賽之原創作品。
- 6、因製作、排版或宣傳需要，乙方得在不違背作品原意之前提下，請甲方配合進行必要之格式調整或文字修正。

學生簽名：_____ 系級：_____

未滿 20 歲之學生家長（監護人）簽名：_____

中 華 民 國 115 年 月 日

附件 3、代領委託書

得獎者_____因故不克出席 115 年度三觀三品共筆競賽頒獎活動，特委託
_____代表本人出席領獎。

此致

中山醫學大學心理系

得獎者簽章：_____（本人簽名）

身分證字號：_____

受委託人：_____ 關係：_____

受委託人身分證字號：_____

聯絡地址：_____

聯絡電話：_____

◎ 受委託人出席時，請攜帶可供核對身分之證明文件及本代領委託書。

中 華 民 國 115 年 月 日



附件 4、收據

銀行匯款調查表

敬啟者：

- 1、請附上存摺封面【帳號】影本。
- 2、為提供便利、快捷之費用付款服務，請優先提供彰銀全省各分行帳戶。
- 3、其他銀行帳戶須由 台端之款項內扣手續費。
- 4、請詳細填寫下列資料以利系統建檔，敬請配合，謝謝。



中山醫學大學

收 據

領款人姓名		事由或會議名稱	1-5-2 三觀三品: 提升醫學人文素養
給付項目	☐ (50) 車馬費 ☐ (50) 工資及各項津貼 ☐ (50) 鐘點費 ☐ (50) 諮商、評鑑費及指導費 ☐ (50) 出席費及主持費 ☐ (50) 外籍人士生活費 ☐ (91) 競技競賽機會中獎獎金 ☐ (9A) 執行業務所得報酬 ☐ (9B) 演講費 ☐ (9B) 稿費、版稅等執行業務報酬 ☐ (9B) 論文口試、指導及審查費 ☐ (免稅) 交通費 ☐ (免稅) 試務工作費 ☐ 其他費_____ (請詳細註明清楚)		
金額(總額)	新台幣 萬 仟 佰 拾 元整		
應扣繳所得稅	NT\$		給付淨額 NT\$
應扣繳補充健保費	NT\$		
上列款項已如數領訖		領款人簽章(本人務必親簽)	
國民身分證統一編號 外籍人士統一證號			
戶籍地址	市 區 里 鄰 路 街 段 巷 號		
連絡電話：	日期		年 月 日

注意事項：

一、一般所得：金額超過 86,000 元，應代扣所得稅 5 %。

二、同一課稅年度外籍人士居留未滿 183 天者，請詳會計財務室網頁：所得稅專區 ↓【各類所得免稅/應稅暨扣繳一覽表】↓常見問答集第一題之說明，並須詳填護照號碼、居留證號碼或統一證號、國籍、中英文姓名、住址、出生年、月、日。

三、補充健保費：非在本校投保健保之兼職薪資所得 (50)(單次給付金額達到政府規定**基本工資(含)**以上)、執行業務收入 (9A) (9B)、租金收入 (51) 等) (單次給付金額達到 **2 萬元 (含)**) 應代扣 **2.11 %** 補充健保費 (請依全民健康保險扣取及繳納補充保險費辦法辦理)。

四、領款人請詳填身分證統一編號及戶籍地址 (里、鄰、路、段、巷、弄、號)。

經辦人：

存摺影本黏貼處 (不便附上影本者，煩請填寫下列資料) (第一次申請請務必附存摺影本)

解付單位	銀行、郵局 合作社、庫、農會			分行 分社
收款人匯款帳號				
收款人戶名			聯絡電話	