**社團法人台灣癲癇之友協會**

**「109年****新光鋼添澄癲癇之友獎、助學金」施行辦法**

1. **宗旨：**為獎勵在學癲癇朋友，能不畏懼疾病的困擾、努力完成學業，

特設此項獎、助學金。

**二、「獎學金」申請對象：**目前就讀國小、國中、高中/職、五專、大學或研究所且持續治療中之癲癇朋友(不含進修、推廣教育之學生)。

**三、「助學金」申請對象：**就讀於小學且家境清寒之癲癇朋友。

**四、獎、助學金名額暨金額：**

1. 「獎學金」對象共43名，以下為各組別名額與獎金

1. 國小組15名，每名新台幣貳仟元。
2. 國中組15名，每名新台幣叁仟元。
3. 高中組10名，每名新台幣伍仟元。
4. 大學以上3名，每名新台幣壹萬元。

2. 「助學金」對象共4名，每名新台幣伍仟元（僅限就讀國小學生申請）。

**五、主辦單位：社團法人台灣癲癇之友協會∕ 財團法人新光鋼添澄慈善基金會**

**六、申請資格：**

1. 申請者需附**108學年度全年學業成績單**；申請「獎學金」者學業平均須達70分以上。
2. 申請「助學金」者應檢具**鄉鎮市區公所開具低收入戶證明**（非里長所出具之清寒證明）。小學生若兩者皆符合，僅能擇一申請。
3. 未領有軍公教子女教育補助費者。
4. 新生申請者：
5. 國中新生請檢附小學六年級全學年成績單。
6. 高中/職、五專新生請檢附國中三年級全學年成績單。
7. 大學/大專新生請檢附高中/職三年級全學年成績單。
8. 研究所新生請檢附大學最後一學年成績單。
9. **曾連續兩屆得獎之大專學生，恕不再受理。請將機會讓給其他申請者。**
10. 獎、助學金受獎同學須親自出席**110年1月30日之會員大會**（或由受委託人代表出席）接受公開表揚；除非有重大不可抗原因，無法前來領取者，則可委託出席代領，領獎受委託人以受託二人為限。
11. 本會補助受獎同學車馬費（台北市、新北市除外，其他縣市以自強號來回票計算）。國中以下得獎者補助1名陪同者車馬費，受委託者恕不補助。
12. **協會得以刊載申請者自傳表內容於年刊專欄。（不再電話通知）**

**七、申請時間：**即日起至**109年10月20日止**，**截止日期以郵戳為憑**，逾期不再收件。

申請資料請寄至「10549台北市敦化北路155 巷66弄41號地下室　社團法人台灣癲癇之友協會　收」。

**八、申請資料：**以下資料，除第8項、第9項外缺一不可，資料不齊全者，**恕不再另行通知補件**。

1. 獎、助學金申請表：請班導師務必填寫推薦內容，並且簽名。(表格1)
2. 在學證明書：註冊後之學生證影本亦可。
3. 成績單：包括學業成績（若用影本，應加蓋教務處印章）。
4. 自我記錄的癲癇日誌：自行記錄的日誌內容需包括發作日期、發作型態、發作次數、服藥狀況、腦波檢查結果或藥物血中濃度數據等資料。（請勿影印醫院病歷資料）
5. 醫師證明表：非診斷證明書!若無法提出證明，不予受理。(表格2)
6. 申請學生自傳表(特教班的學生可由法定代理人或導師代筆)。(表格3)
7. 申請表最下方的申請人必須由學生本人或法定代理人代簽。
8. 申請時請檢附各地方病友團體推薦函，或參加地方社團活動證明。（可加分）
9. 申請國小「助學金」者，請檢附鄉鎮市區公所開具低收入戶證明。

**九、評審辦法：**審查時間須2~3個月，經審核通過者由本會個別通知，並於本會網站http://www.epilepsyorg.org.tw/公告。

**十、附則：**本辦法如有未盡之事宜得隨時修訂之。

（表格1）

**社團法人台灣癲癇之友協會**

**109年「新光鋼添澄癲癇之友獎、助學金」**

**申請表**

申請編號： **申請種類： □獎學金 □助學金**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學生姓名** |  | **性　別** |  |
| **身份證字號** |  | **出生年月日** |  |
| **家長姓名** |  | **聯絡電話** |  |
| **地　址** |  |
| **就讀學校** |  | **班　級** |  |
| **導師姓名** |  | **就診醫院** |  |
| **班導師推薦：** |
| **分數/等級：** 5分/優、 4分/良、 3分/平、 2分/差、 1分/劣 |
| **評分項目** | **疾病接受** | **人際關係** | **情緒控制** | **學習態度** | **積極進取** |
| **導師評分** |  |  |  |  |  |
| **班導師簽名：** |
| 請檢附以下資料：1. □ 新光鋼添澄癲癇之友獎、助學金申請表，含班導師推薦。（表格1）
2. □ 在校證明書（或註冊後之學生證影本）。
3. □ 學校正式成績單：包含學業成績（若用影本，應加蓋教務處印章）。
4. □ 自我記錄的癲癇日誌（請勿影印醫院病歷資料）
5. □ 醫師證明表：若無法提供證明，不予受理。（表格2）
6. □ 申請學生自傳表。（表格3）
7. □ 地方病友團體推薦函、或參加地方病友團體活動記錄（可加分）
8. □ 申請國小「助學金」者，請檢附鄉鎮市區公所開具低收入戶證明。
 |
| **申請人簽名：** 中華民國 年 月 日 |

（表格2）

**社團法人台灣癲癇之友協會**

**109年「新光鋼添澄癲癇之友獎、助學金」**

**醫師證明表**

說明：評分方式分以下五個等級勾選

分數/等級： 5分/優、 4分/良、 3分/平、 2分/差、 1分/劣

**申請人：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 評　分　項　目 | 分　數 | 備 註 |
| 1.對癲癇的認識程度 | □5 □4 □3 □2 □1 |  |
| 2.與醫護人員的治療配合度（規律服藥與定期就醫） | □5 □4 □3 □2 □1 |  |
| 3.對癲癇所引起困擾的克服度 | □5 □4 □3 □2 □1 |  |
| 4.對癲癇的接受程度 | □5 □4 □3 □2 □1 |  |
| 5.參與癲癇病友活動 | □5 □4 □3 □2 □1 |  |

**就診醫院：**

**主治醫師簽章：**

中華民國 年 月 日

（表格3-1）

**社團法人台灣癲癇之友協會**

**109年「新光鋼添澄癲癇之友獎、助學金」**

**申請學生自傳表**

|  |
| --- |
| 內容以600字為限，描述「癲癇對我的意義是什麼、我如何與癲癇相處、為什麼我想申請這份獎助學金、將如何運用獎金、簡單描述家庭狀況」。若癲癇朋友年紀太小或表達能力有障礙（如特教班學生），可由家長或師長代為填寫。 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（表格3-2）

**社團法人台灣癲癇之友協會**

**109年「新光鋼添澄癲癇之友獎、助學金」**

**申請學生自傳表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |