**馬偕學校財團法人馬偕醫學院**

**視光學系學生學習獎勵實施要點**

113年1月17日112學年度第5次系務會議通過

113年3月6日112學年度第7次行政會議通過

113年03月15日馬學視光第1130002072號通過

1. 目的：馬偕醫學院視光學系（以下簡稱本系）為激勵學生運用所學，提升跨域學習動機，透過創意競賽，培養學生的創造力、思維拓展，同時促進未來產業交流合作的機會，激發學習的熱情。特訂定「馬偕學校財團法人馬偕醫學院視光學系學生學習獎勵實施要點」（以下簡稱本要點），以鼓勵學生積極參與、創新學習。

二、評選內容及獎項：

（一）獎勵資格：馬偕醫學院視光學系學生

（二）評選面向及內容如下：

1.科學教育普及面向：針對科學知識生活化及普及化具體做法。

2.就業職能連結面向：對於未來就業所需工作技能與知識實質效益。

3.能力價值面向：策劃及執行活動有關之自身態度、溝通能力、創造性思維、團隊合作等個人能力提升實績。

4.營運總整面向：運用所學知識創造創新服務或商品之成果。

（三）評委組成與評選程序：本系主任、專任教師，視活動主題邀請產官學界專家學者，共5名委員組成評選委員會。由主任擔任召集人，召開評選委員會議評選優勝者。

（四）獎勵方式：

1.參與跨領域成果發表會活動（含個人、團體賽）表現優異：

(1)個人賽前三名頒發獎金（第一名新臺幣2,000 元、第二名新臺幣1,200 元、第三名新臺幣8,00 元）及獎狀。

(2)團體賽前三名頒發獎金（第一名新臺幣5,000 元、第二名新臺幣4,000 元、第三名新臺幣3,500 元）及獎狀。

2.評選原則：

(1)實際獎勵名額將於評選時，依參加的學生團隊數多寡而調整，必要時得「從缺」或「增加名額」，主辦單位有權更動獎項。

(2)二人以上組隊參賽時，獎勵金採平均分配方式核發（以百元為最小單位，四捨五入至百元）。

三、申請方式及注意事項：

（一）應檢附資料：學習獎勵金申請表，檢附活動相關佐證資料、學生獎勵金成果報告書、學生證影本（視同在學證明）、個人申請身份證明影本一份以及收據及附件檢核表。

四、作業期程：

（一）申請期間：自公告日起一個月內止，逾時不予受理。

（二）獲獎名單將公告於系辦外的公告欄和個別通知獲獎者。

（三）獲獎團隊/人應於公告後10日內回傳領據相關資料，逾期則視同放棄獎勵。

五、本要點所需經費由教育部獎勵本校高等教育深耕計畫或系務基金支應。

六、本要點經本學系系務會議、募款推動委員會議及行政會議通過後實施，修正時亦同。

**馬偕醫學院視光學系學生學習獎勵申請表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請獎勵資格 | | | 獎勵項目 | |
| □跨領域學分學程  課程名稱：  □視光競賽活動 | |  | 學生獎勵金 | |
| 活動資料 | | | | |
| 活動名稱 |  | | | |
| 個人/團體 | □個人 □團體 | | 作品名稱 |  |
| 申請人基本資料 | | | | |
| 姓名 |  | | 性別 |  |
| 出生年月日 |  | | 身分證字號 |  |
| 學號 |  | | 年級 |  |
| 通訊地址 |  | | | |
| E-mail |  | | 連絡電話 |  |
| 佐證資料 | 1.附件一：學習獎勵金成果報告書(含電子檔)。  2.課程作品發表成果(如：報告、作品、影片等)。 | | | |
| 審查單位 | | | | |
| 審查人員簽章 |  | | 審查結果 | □符合  □不符合： |
| 系主任簽章 |  | |
|  |  |  |  |  |

※如表格大小不敷使用，請自行增列。

※請務必檢附活動相關佐證資料。

|  |
| --- |
| 附件二 |

**馬偕醫學院視光學系學生學習獎勵成果報告書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 連絡電話 |  |
| 學號 |  | E-mail |  |
| 所屬系所 |  | 年級 |  |
| 課程名稱： | | | |
| 一、本次課程學習心得收穫(至少500字)：(學習後自身的觀念、認知、行為有甚麼提升或改變？對自身的幫助和收穫？) | | | |
| 二、未來發展(至少200字)：(未來將如何運用自身所學？) | | | |
| 課程照片(如欄位不足，請自行增加行列) | | | |
| 照片 | | 照片 | |
| 說明： | | 說明： | |
| 照片 | | 照片 | |
| 說明： | | 說明： | |

◎送件時成果報告書紙本黑白列印即可，電子檔請寄送到：[P02298-582@mmc.edu.tw](mailto:P02298-582@mmc.edu.tw)

申請人親簽：

|  |
| --- |
| 附件三 |

**馬偕醫學院視光學系學生學習獎勵學生證、身分證影本**

|  |  |
| --- | --- |
| **學生證影本** | **身分證影本** |
| **(學生證正面)** | **(身分證正面)** |
| **(學生證反面)** | **(身分證反面)** |

|  |
| --- |
| 附件四 |

**馬偕醫學院視光學系**

**學生作品製作 著作權聲明及授權同意書**

（以下簡稱本人），已詳閱馬偕醫學院-視光學系（以下簡稱本系）比賽相關辦法，依規定完成作品。並同意本系公開活動使用。

**教材名稱**： 。

本人同意並擔保以下條款：

1. 本人授權之著作(作品)內容皆為自行創作。

2. 本人擁有完全權利與權限簽署並履行本同意書，且已取得簽署本同意書必要之第三者同意與授權。（例如肖像權授權）。

3. 著作財產權同意由本校專屬取得，供本校各種典藏、推廣、借閱、公布、發行、重製、複製及公開展示播放、上網等及有為**其他一切著作權財產權利用行為**之權利。

4. 授權之教材無侵害任何第三者之權利，包含著作權、專利權、商標權、商業機密、肖像權或其他智慧財產權之情形。

5. 同意將作品數位檔案及原稿底片之全部著作財產權歸本系所有，本系具有出版、著作、公開演出、發行各類形態媒體宣傳與推廣活動永久使用之權利，不需另行通知及致酬，本人絕無異議，特立此同意書。

6. 如違反本同意書各項規定，本人須自負法律責任，本處並得要求本人返還全數授權金額。於本同意書內容範圍內，因可歸責於申請人之事由致本處受有損害，本人應負賠償本處之責。

此 致 馬偕醫學院-視光學系

立同意書人班級/學號： /

立同意書人： （簽章）

身分證字號：

簽署日期：中華民國 年 月 日

|  |
| --- |
| 附件五 |

**馬偕醫學院視光學系學生學習獎勵申請附件檢核表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請人資料** | | | | | | | |
| 姓名 |  | 學號 |  | | | 聯絡電話 |  |
| **申請學生應繳交資料** | | | | | | | |
| **※請檢視備妥後在內勾選「」。**  **※繳交資料順序，並依序裝訂於左上角。** | | | | | | | |
| 紙本 | | | | 電子檔 | | | |
| □ | 附件一：學習獎勵金申請表 | | | □ | 1.附件一：學習獎勵金成果報告書  電子檔  2.課程作品發表成果(如：報告、作品、影片等)  請將以上兩項檔案寄送至：  [P02298-582@mmc.edu.tw](mailto:P02298-582@mmc.edu.tw) | | |
| □ | 附件二：學習獎勵金成果報告書  (黑白列印即可) | | |
| □ | 附件三：  1.學生證影本(本件視同在學證明)  2.個人申請身份證明影本一份 | | |
| □ | 附件四：  學生作品製作-著作權聲明及授權同意書 | | |
| □ | 附件五：  學習獎勵金申請附件檢核表 | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

在此，本人保證以上所填寫之內容完全正確屬實。如有造假，學校有權利取消本人申請資格；同時，以上資料如有變更，本人將儘速通知本校承辦單位。

申請人簽章： 日期： 年 月 日