參賽編號:

附件二

**天主教中華聖母修女會醫療財團法人**

**天主教聖馬爾定醫院**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **「健康識能友善衛教素材」製作活動-報名表** | | | | |
| **參加作品名稱** | 🞏新增 |  | | |
| 🞏修改  (請填寫原作品名稱) |  | | |
| **原衛教單作品** | 編碼 |  | | |
| 名稱 |  | | |
| 參加者姓名 |  | | 員編 |  |
| 單位/職稱 |  | | E-mail |  |
| 聯絡電話 |  | | 行動電話 |  |
| 注意事項 | **欄位請完整填寫，以利後續聯絡**。 | | | |
| 聲明事項 | 1.請繳交衛教素材2份紙本作品與本報名表1份傳送至-醫療品質管理中心 林麗娟督導收  2.上傳電子檔(**改善前**與**改善後**之檔案)，存放位址-\\ ns2421rp\企劃室分享資料夾\to 醫品中心--【2023年健康識能友善衛教素材單】資料夾。  3.作品均不予退回，該作品之所有權及著作財產權由主辦單位所有，主辦單位使用時保有刪改、修飾權外，並有印刷、出版、宣傳等一切著作權相關使用權力不另致酬，並以本活動報名表為證明，不另立據。  4.參加者需願意配合：  使用「健康識能友善衛教素材評估指標使用指引」：修改衛教素材及接受專家輔導，活動後參與成果發表及課程回饋。  5.若作品主題符合院外比賽活動 (如國健署徵稿)主題是否同意投稿: (1)□同意投稿。(2)□不同意投稿。  6.參加者及單位主管已詳閱並同意遵守本活動辦法之各項規定：並同意個資相關聲明。參加者\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽名)。  單位主管\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽名)。 | | | |

20230307修訂二版