

正本

檔 號：
保存年限：

收文日期	109.11.27
編 號	3892

新北市政府衛生局 函

地址：22006新北市板橋區英士路192-1號4樓
承辦人：葉政鑫
電話：(02)22577155 分機1771
傳真：(02)22585006
電子信箱：AR4820@ntpc.gov.tw



22069

新北市板橋區三民路2段37號11樓

受文者：新北市牙醫師公會

發文日期：中華民國109年11月24日
發文字號：新北衛健字第1092285635號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：來函及獎項申請作業說明1份

主旨：函轉台灣菸害防制暨戒菸衛教學會辦理第2屆「優良戒菸衛教師獎」及「菸害防制暨衛教特別貢獻獎」獎項申請作業說明，請鼓勵所屬優秀人員踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據台灣菸害防制暨戒菸衛教學會109年11月18日台戒衛字第10911180001號函辦理（本局收文日：109年11月23日）。
- 二、旨案獎項申請期間自即日起至109年12月18日止，申請方式請參考作業說明，如有問題，請逕洽旨揭學會許小姐（聯絡電話：0966-629965）。

正本：新北市牙醫師公會
副本：

局長 陳潤秋

本案依分層負責規定授權業務主管決行

台灣菸害防制暨戒菸衛教學會 函

機關地址：100 台北市中正區徐州路 2-1 號 202 室
聯絡人：許凱媛 承辦人 電話：0966-629965
電子信箱：ttcea2012@gmail.com

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國 109 年 11 月 18 日

發文字號：台戒衛字第10911180001號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：附件 1：獎項申請作業說明

主旨：公告本會第二屆「優良戒菸衛教師獎」及「菸害防制暨衛教特別貢獻獎」獎項申請作業說明，申請期間自 109 年 11 月 19 日起至 109 年 12 月 18 日止，敬請惠予公告周知，並鼓勵所屬相關單位之該領域優秀人員申請，請查照。

說明：

- 一、旨揭獎項以鼓勵優良戒菸衛教師及從事菸害防制工作具傑出貢獻者。
- 二、主辦單位：台灣菸害防制暨戒菸衛教學會
- 三、申請方式：請將附件申請表及相關佐證文件以電子檔(pdf 檔)方式寄至 ttcea2012@gmail.com。
- 四、評選辦法：由本會理監事及專家組成評審委員會，選出本屆獲獎者，經本會核定後擇期公佈之，預定於 110 年 1 月 16 日進行表揚。
- 五、詳細資訊請參閱附件，或至台灣菸害防制暨戒菸衛教學會官網查詢 (<http://www.taotensce.org/>)。

理事長

賴裕和

機關收文 109/11/23



1092285635

台灣菸害防制暨戒菸衛教學會

第二屆「優良戒菸衛教師獎」及「菸害防制暨衛教特別貢獻獎」

獎項申請作業說明

壹、目的：

為促進戒菸衛教與菸害防制活動辦理之推動，鼓勵標竿學習，本會予表揚優良戒菸衛教師，及對於菸害防制與戒菸衛教領域具傑出貢獻者。

貳、主辦單位：

台灣菸害防制暨戒菸衛教學會

參、獎勵類別：

(一)優良戒菸衛教師獎(原則上三名)。

(二)菸害防制暨衛教特別貢獻獎一名。

肆、獎勵方式：

邀請國民健康署及相關機構長官公開表揚頒獎，以資鼓勵。

(一)優良戒菸衛教師獎：

金獎—獎座及獎金新台幣壹萬元整

銀獎—獎座及獎金新台幣捌仟元整

銅獎—獎座及獎金新台幣陸仟元整

(二)菸害防制暨衛教特別貢獻獎：

獎座及獎金新台幣壹萬元整

伍、申請辦法：

(一)申請資格：

優良戒菸衛教師獎：

1. 具高階戒菸衛教師證書
2. 參與戒菸衛教或辦理菸害防制相關活動，滿三年(含)且表現優異者。
3. 於菸害防制表現優異，提出相關證明，及至少一人推薦。
4. 同一機構以推薦一人為原則。
5. 曾獲本獎者於三年內不得再提出申請。

菸害防制暨衛教特別貢獻獎：

1. 從事菸害防制工作具傑出貢獻者。
2. 參與戒菸衛教或辦理菸害防制相關活動，滿三年(含)。
3. 於菸害防制表現優異，提出相關證明，及至少一人推薦。
4. 同一機構以推薦一人為原則。
5. 曾獲本獎者於三年內不得再提出申請。

(二)受理推薦作業時間：

自109年11月19日(星期四)至109年12月18日(星期五)止。請將申請表及其相關佐證文件以電子檔(pdf檔)方式寄至ttcea2012@gmail.com。

陸、評選辦法：

由本會理監事及專家組成評審委員會，選出本屆獲獎者，並於本會核定後擇期公佈之。

柒、注意事項：

(一)主辦單位保有最後辦法修訂之權利。

(二)相關活動訊息請至台灣菸害防制暨戒菸衛教學會網站查詢。

(三)聯絡人：許凱媛、戴好珊

聯絡電話：0966-629-965

Email：ttcea2012@gmail.com

台灣菸害防制暨戒菸衛教學會

第二屆 優良戒菸衛教師獎/菸害防制暨衛教特別貢獻獎申請表

姓名				照片	
會員編號					
高階戒菸衛教師 證書字號 (申請優良戒菸 衛教師獎者必填)					
服務單位					
職稱					
通訊方式	連絡電話				
	地址				
	E-mail				
最高學歷	學校名稱	學位	畢業年月		
經歷	服務機關	職稱	起訖年月		
申請項目	<input type="checkbox"/> 優良戒菸衛教師獎		<input type="checkbox"/> 菸害防制暨衛教特別貢獻獎		
申請人資料(完成該項目請於 <input type="checkbox"/> 打勾)					
<input type="checkbox"/> (1)具體貢獻與優良事蹟(如附件一)			<input type="checkbox"/> (2)至少一名推薦人，並另附上推薦函		
<input type="checkbox"/> (3)其他佐證附件(合併為一 PDF 檔案形式繳交)					
推薦人一			推薦人二		
申請人簽名			申請日期：		

附件一

具體貢獻與優良事蹟（請使用標楷體，內容為 12 號字，並採用單行行距，全文至多三頁）