



HONG KONG TUBERCULOSIS, CHEST AND HEART DISEASES ASSOCIATION

香港防痨心臟及胸病協會

通識健康教育計劃2016-2017

Liberal Studies Programme

健康生活、食品安全及社交健康

Healthy Lifestyle, Food Safety and Social Wellness



日期 Date	事項 Items
9/2016 – 10/2016	宣傳計劃及招募參加學校 Project Enrollment
27/10/2016	簡介會 Briefing for participated schools
27/11/2016	遞交計劃書的限期 Deadline for Proposal Submission
27/11/2016 – 11/12/2016	<ul style="list-style-type: none">評審團檢閱各計劃書 Evaluate the Proposal by Judging Panel評審團會議 Judging Panel Meeting
12/2016 – 4/2017	進行相關研究工作 Conducting the research
17/4/2017	遞交摘要 Submission of Abstract
6/5/2017	演述研究結果及初賽 Project Presentation (Semi-final)
27/5/2017	總決賽及頒獎禮 Project Presentation (Final) and Award Presentation Ceremony
31/5/2016	遞交研究報告及財務報告 Submission of project report and financial statement

詳情及報名表可瀏覽本會網頁下載 Detail information and registration form can be downloaded from our website
www.antitb.org.hk/zh/upcoming.asp

查詢 Enquiry: 電話 Tel:2834 9333 傳真 Fax:2834 5522 電郵 Email: tommyho@antitb.org.hk



A) 主題: 「健康生活、食品安全及社交健康」

B) 進行模式:

- i) 每組參與計劃之學生(4-6 人)需合力進行與上述主題有關及具創意之研究計劃，撰寫計劃書、匯報研究結果、撰寫摘要及報告。
- ii) 比賽將分初中組(中一至中三)及高中組(中四至中六)進行。
- iii) 每間學校不能遞交多過 12 份計劃
- iv) 參與之學生為計劃之主要研究員，「香港防瘡會」可協助聯絡有關專家及/或政府部門提供資料及經驗。
- v) 評判團會在眾多計劃摘要當中選出 70 隊參賽隊伍入圍初賽，他們需於 2017 年 5 月 6 日(六)在初賽向評判團報告研究所得，而入圍總決賽隊伍將於 2017 年 5 月 27 日(六)公開演述研究所得。
- vi) 研究報告將會被出版成書刊予各學校傳閱，並刊載於網上以供世界各地人士參考。

C) 計劃日程:

日期		活動
2016 年	9-10 月中	宣傳計劃及招募參加學校
	10 月 27 日 (四)	為參予計劃隊伍進行簡介
	11 月 27 日 (日)	遞交計劃書
	11 月 27 日 – 12 月 11 日	- 評審團檢閱各計劃書 - 評審團會議
2016 年– 2017 年	12 月至 4 月	進行相關研究工作
2017 年	4 月 17 日(一)	遞交摘要及初回遴選
	5 月 6 日(六)	初賽
	5 月 27 日(六)	決賽及頒獎禮
	5 月 31 日前	遞交研究報告及財務報告

D) 評選準則

計劃內容將會根據以下項目評分；

• 內容 (配合多角度思考) <ul style="list-style-type: none"> ◦ 融合社會及文化情境於主題中 ◦ 符合計劃之目的及宗旨，具實用性及原創性 	30%
• 創意	10%
• 分析技巧	20%
• 表達技巧 (包括計劃書、摘要和口頭簡報)	20%
• 研究結果對社會貢獻	20%

E) 查詢

香港防瘡心臟及胸病協會經理(項目)何錦培先生

電話: 2834 9333

傳真: 2834 5522

電郵: tommyho@antitb.org.hk



回條

(請填妥此回條並於 2016年10月19日前 傳真回本會，謝謝！)

致 ：香港防瘡心臟及胸病協會 何錦培先生

傳真 ： 2834 5522

通識健康教育計劃 2016-2017

「健康生活、食品安全及社交健康」

請以 “√” 表示貴校之意向：

- 本校希望派出_____名_____ (年級)的學生代表參與「通識健康教育計劃 2016-2017」。 主題(如有): _____
- 本校目前對此「通識健康教育計劃」暫不感興趣。
-

學校名稱 : _____

聯絡人 : _____ 職位 : _____

電話 : _____ 傳真 : _____ 電郵地址 : _____

通訊地址 :

簽署 : _____

日期 : _____ 學校印章 : _____

註: 如 貴校有多過一份之參加計劃, 請分開報名表填寫。