

广东省卫生和计划生育委员会
广东省教育厅
中国共产主义青年团广东省委员会

粤卫函〔2016〕679号

广东省卫生计生委等3部门关于开展
“我身边的控烟故事”有奖征集活动的通知

各地级以上市及顺德区卫生计生局（委）、教育局、团委，各普通高校：

为履行《世界卫生组织烟草控制框架公约》，贯彻落实《教育部关于在全国各级各类学校禁烟有关事项的通知》（教基一函〔2014〕1号）、《国家卫生计生委办公厅关于进一步加强控烟履约工作的通知》（国卫办宣传发〔2014〕8号）等文件精神，巩固全省“无烟校园”创建成果，保护青少年免受烟草烟雾危害，省卫生计生委、省教育厅、团省委决定，2016年5月31日（第29个世界无烟日）至10月31日，在全省各普通高校开展“我身

边的控烟故事”有奖征集活动。现将有关事项通知如下：

一、活动组织机构

主办单位：省卫生计生委、省教育厅、团省委。

协办单位：省健康教育中心。

二、活动内容

结合第 29 个世界无烟日活动主题“拒绝烟草的危害”，在全省各普通高校开展“我身边的控烟故事”有奖征集活动。通过讲述发生在自己、家人、同事以及朋友身上的控烟和戒烟故事，体现烟草烟雾对健康的危害，倡导创建无烟环境，为吸烟者戒烟提供借鉴经验。

三、活动时间

2016 年 5 月 31 日至 2016 年 10 月 31 日。

四、活动要求

（一）参赛要求。

参赛者可通过文字或视频两种形式叙述控烟故事。选用文字的，只能以个人名义报名参赛；选用视频的，可以个人名义或组队形式报名参赛，组队参赛原则上不超过 3 名队员。

（二）体裁格式。

选用文字形式参赛，文章体裁不限（诗歌除外），字数在 1000 字左右，Word 文档电子稿或纸质文稿均可。选用视频形式参赛，录制的视频时间限定在 5 分钟以内，参赛视频应采用 MPG、MP4 或 AVI 等常规格式，可刻录成 DVD 光盘邮寄至主

办方。

（三）制作要求。

1.参赛作品必须为参赛者本人原创，提交的作品不得侵犯他人著作权，严禁剽窃、抄袭。活动主办方不承担包括（不限于）肖像权、名誉权、隐私权、著作权、商标权等纠纷而产生的法律责任，如出现上述纠纷，主办方有权取消参赛者的参赛资格，并要求赔偿因此遭受的一切损失。

2.本次活动不接受含有下列任何内容的作品：

（1）反对宪法所确定的基本原则的，含有法律、行政法规禁止的其他内容的；

（2）危害国家安全，泄露国家秘密，颠覆国家政权，破坏国家统一的；

（3）损害国家荣誉和利益的；

（4）煽动民族仇恨、民族歧视，破坏民族团结的；

（5）破坏国家宗教政策，宣扬邪教和封建迷信的；

（6）散布谣言，扰乱社会秩序，破坏社会稳定的；

（7）散布淫秽、色情、赌博、暴力、凶杀、恐怖等内容或者教唆犯罪的；

（8）散布违背传统道德观念、损害青少年身心健康的；

（9）侮辱或者诽谤他人，侵害他人合法权益的。

（四）版权归属。

活动主办方有权对全部参赛作品进行任何形式的对外推

广，包括但不限于集结出版、网络视频短剧脚本改编及播放，作者享有署名权。

活动主办方享有所有初评入围作品的信息网络传播权和改编权，有权将所有初评入围作品刊登在主办方官方网站以及微博、微信等各种媒体平台。

五、活动评审和奖项设置

（一）活动评审。

本次活动评选方式采取初审和复审两个环节。初审由活动主办方组织，遴选出精彩文章及视频，推荐至复审环节。复审包括专家评审和网络投票两个环节，其中专家评审占综合得分的60%，网络投票结果占综合得分的40%，最终按综合得分评选出获奖者。

（二）奖项设置。

文字类作品和视频类作品分别设一等奖1名，二等奖5名，三等奖10名，优秀奖30名。评审结果将于10月31日前通过“广东12320”网站健康教育与促进栏目（<http://www.gd12320.gov.cn>）、“健康广东”微信公众号等进行公示，经公示无异议后，发文通报并授予获奖者奖状。

六、投稿方式及截止时间

本次活动由省健康教育中心组织实施，投稿截止时间为2016年7月31日。请参赛者按要求填写《“我身边的控烟故事”有奖征集活动报名表》，连同参赛作品发送至邮箱

gdskzxyxh@126.com。纸质件投稿以邮戳日期为准，相关资料请
邮寄至：广东省广州市海珠区海联路 52 号三楼 303 室，“我身
边的控烟故事”有奖征集活动组委会收，邮编 510230。为防遗失，
请用特快专递。

联系人：杨帆，联系电话：020-34295305。

附件：“我身边的控烟故事”有奖征集活动报名表

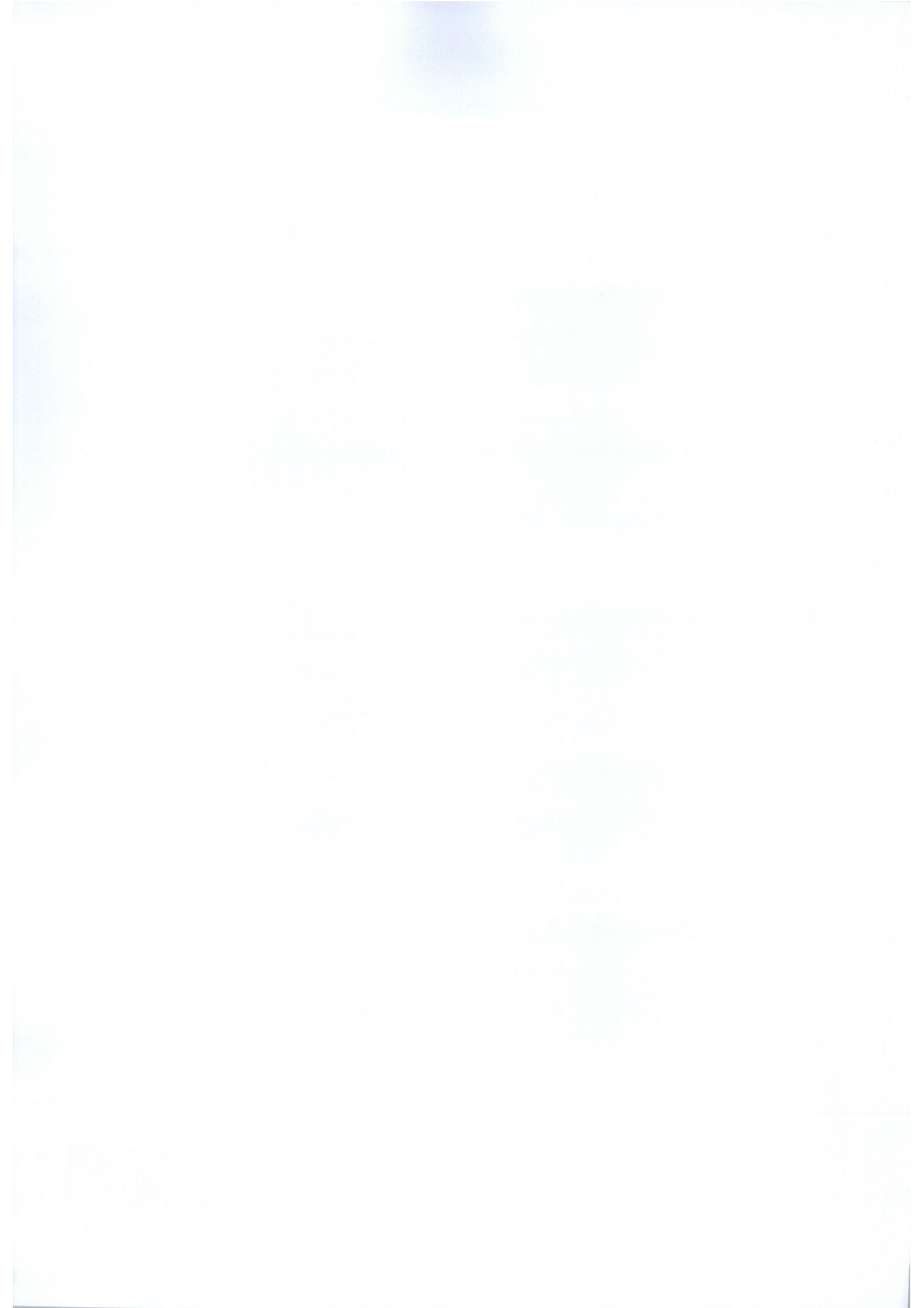


附件

报名编号（组委会填写）：_____

“我身边的控烟故事”有奖征集活动报名表

| 学校 | 院系 | 作品类别 (文字/视频) | 作品名称 | QQ 号码 |
|---|----|-----------------|------|-------|
| 姓名 | 班级 | 联系电话 | 电子邮箱 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 请于 2016 年 7 月 31 日前将本报名表连同参赛作品一起发送至指定邮箱：gdszkzyxh@126.com。 联系人：杨帆，电话：020-34295305，传真：020-34281787。 | | | | |



公开方式：主动公开

抄送：省健康教育中心。

校对：宣传处 赵杰

(共印 45 份)

