

臺北醫學大學 2016 全國青少年寒假醫學營報名表 (28 屆楓杏醫學營)

照片黏貼處 ◎請實貼一張 2 吋照片	姓名				※收件日： / /	灰色部分請勿填寫		
	性別	○帥哥 ○美女			收費章：			
	生日	民國 ____ / ____ / ____			收據號碼：			
	身分證字號							繳費金額：
	通訊電話	()			※編號： -			
	手機	請填學員手機			飲食習慣 ○葷 ○素			
保險受益人			學校與年級	縣(市) _____ 高/國中 _____ 年級				
T 恤尺寸	<input type="checkbox"/> 3XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> 小 XL 確實填寫屆時不便更換，尺寸表看網站							
住宿與否	<input type="radio"/> 住宿 住宿及分隊由電腦編排(設定為同校打散)，若要求住一起者請勿報名。 <input type="radio"/> 不需住宿 (不住宿者：早餐自理，活動時間 早上 8 點-晚上 9 點)							
E-MAIL	@ _____ 盡量提供非雅虎信箱，若只有雅虎就填雅虎							
緊急聯絡人及電話	姓名：	關係：	電話或手機：					
通訊住址	□□□□							
特殊疾病	請務必填寫，以利緊急醫療處理，因有活動，若有心臟病或身體容易昏倒者，請勿參加。							
曾參加的營隊					第 _____ 次參加本校營隊課程			
我要參加	高中組	<input type="checkbox"/> 現代醫學營 A(1/21-24 住國軍英雄館) <input type="checkbox"/> 現代醫學營 B(1/28-31 住國軍英雄館) <input type="checkbox"/> 現代醫學營 C(1/28-31 住松山奉天宮) <input type="checkbox"/> 現代醫學營進階課程 D(1/28-2/1 住奉天宮，限參加過本校現代醫學營舊生) <input type="checkbox"/> 現代牙醫營 E(1/21-24 住松山慈惠堂) <input type="checkbox"/> 現代藥學營 F(1/21-24 住松山奉天宮) <input type="checkbox"/> 生物科技醫學營 G(1/29-2/1 住松山慈惠堂) <input type="checkbox"/> 臨床小醫師體驗營 H(1/28-2/1 本梯次皆須住宿，地點為國軍英雄館，無非住宿生)						
	青年組	<input type="checkbox"/> 卓越領袖營 M(1/21-25 本梯次皆須住宿，地點為奉天宮，無非住宿生) 參加對象為高中生及大一學生						
	國中組	<input type="checkbox"/> 生物科技營 I(1/23-25 住松山慈惠堂) <input type="checkbox"/> 現代醫學體驗營 J(1/29-31 住松山慈惠堂)						
請勾選或填寫 1、2、3、4 志願，若選填志願者於未能錄取優先志願時，系統將依順位分發營隊，錄取後將寄發錄取通知。								
優惠選擇 1-5 擇一 優待	優惠選擇【請 V 選擇符合條件】		優惠金額	優惠後應繳交費用【請 V 選擇符合條件】				
	1 <input type="checkbox"/> 3 人以上團報(可合併繳費，但限同信封寄出)		減免 500 元	※高中梯次優惠身分 <input type="checkbox"/> 高中臨床小醫師體驗營住宿 36000-500=35500 (H 梯次) <input type="checkbox"/> 高中卓越領袖營住宿 9500-500=9000 (M 梯次) <input type="checkbox"/> 高中現代醫學營進階營住宿 6900-500=6400 (D 梯次) <input type="checkbox"/> 高中現代醫學營進階營不住宿 6000-500=5500 (D 梯次) <input type="checkbox"/> 高中住宿 6700-500=6200 (A.B 兩梯次) <input type="checkbox"/> 高中住宿 6200-500=5700 (C.E.F.G 梯次) <input type="checkbox"/> 高中不住宿 5300-500=4800 (A.B.C.E.F.G 梯次)				
	2 <input type="checkbox"/> 2015/11/5 以前報名繳費者(郵戳為憑)			減免 500 元	※國中梯次優惠身分 <input type="checkbox"/> 國中住宿 5400-500=4900 <input type="checkbox"/> 國中不住宿 4500-500=4000 ※低收入(H.M 梯，此 2 梯次無此優惠身分) <input type="checkbox"/> 高國中低收入住宿 1900 (C.D.E.F.G.I.J 梯次) <input type="checkbox"/> 高中低收入住宿 2400 (含 1000 保證金) (A.B 梯次) <input type="checkbox"/> 高國中低收入不住宿(含 1000 保證金)(不含 HM 梯次)			
	3 <input type="checkbox"/> 曾參加本校醫學相關營隊者		減免 500 元		※未符合優惠條件免勾選			
	4 <input type="checkbox"/> 北醫萬芳雙和教職員工子女			繳交保證金 1000 元				
5 <input type="checkbox"/> 低收入戶子女，程度中上之好學學生 (附鄉鎮市區級證明、師長推薦信，每人限優惠一次) 【若需住宿者另繳交該梯次住宿費，全程參加後只退還保證金】(H.M 梯次無此優惠身分)								
A：資訊來源 <input type="checkbox"/> 輔導室 <input type="checkbox"/> 訓育組 <input type="checkbox"/> 海報 <input checked="" type="checkbox"/> 網站下載 <input type="checkbox"/> 舊生收到 DM <input type="checkbox"/> 營報 <input type="checkbox"/> 其他 _____ B：參加動機 <input type="checkbox"/> 師長推薦 <input type="checkbox"/> 學校鼓勵 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 同學介紹 <input type="checkbox"/> 同學相邀 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 本校為推廣終身學習，將會寄發營隊或其他課程資訊供學員參閱，若有不想收到請來電告知，感謝。								
※退費注意事項：學員自報名繳費後至 2015 年 12 月 24 日前退費者，扣除報名費 200 元後，退還已繳費用之九成；2015 年 12 月 25 日前退費者，扣除報名費 200 元後，退還已繳費用之七成，2016 年 1 月 5 日起至營隊舉辦日前 5 天，扣除報名費 200 元後，退還已繳費用之五成，每梯營隊舉辦日前 5 天恕不接受退費及保留申請，相關表格請至網頁下載。(舉例 A 梯次 1/16 起不受理退費，其它梯次同樣規定) ※保留注意事項：營隊到營日前 5 日起不接受保留申請，保留最多可以保留一年，相關規定參照保留申請表單。								
◎臺北市吳興街 250 號 進修推廣處 營隊信箱 tmucamp@tmu.edu.tw 主網頁(1)http://tmucamp.tmu.edu.tw/ (2)http://web2.tmu.edu.tw/tmucamp2/ 電話：02-2736-1661 Ext.2418 或 2420 傳真 02-2738-7348 手機 09704057745 陳專員 手機 0970405775 邱組長 繳費：匯款.ATM.支票.匯票皆可，繳費後請將報名表、繳費證明及回郵信封掛號寄出 合作金庫忠孝支庫(006) 帳號 0450765602772 戶名：財團法人台北醫學大學					填妥後確認無誤。 簽名寄出 學員簽名：			

家長同意書

茲同意子弟 _____ 參加臺北醫學大學辦理之台北醫學大學 2016 寒假醫學營，研習期間願遵守團體紀律，如因不守規定而發生意外事件，願自行負責。

家長 _____ 簽章

中華民國 104 年 _____ 月 _____ 日