

# 臺北醫學大學 2017 寒假小小醫學體驗營報名表

照片黏貼處 ◎請實貼一張照片	姓 名			※收件日： /	灰色部分請勿填寫	
	性 別	○小帥哥    ○小美女		收費章		
	生 日	民國____/____/____		收費章：		
	身分證字號	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				收據號碼：
	通訊電話	(    )		繳費金額：		
	學員手機			※編號：    -		
	家長手機			飲食習慣		○葷    ○素
學校與年級	縣(市) _____ 國小 _____ 年級		保險受益人			
T 恤 尺寸	小 XL    小 L    小 M    小 S (小孩尺寸) _____ XL    _____ L    _____ M    _____ S (大人尺寸) 若不知道請填身高 _____ CM，體重 _____ kg		應繳費用 <input type="checkbox"/> 未符合優惠身分 \$4400 元 <input type="checkbox"/> 符合優惠身分(參閱簡章) \$4400-500=3900 元			
E-MAIL	@					
緊急聯絡人及電話	(    )					
通訊住址	□□□					
緊急通訊住址	□□□					
特殊疾病	(請務必填寫，以利緊急醫療處理)					
曾參加的營隊			第__次參加本校營隊課程			
我要參加	<input type="checkbox"/> K 小小醫學體驗營 (1/20-22) <input type="checkbox"/> L 小小醫學體驗營 (2/9-11)					
A 資訊來源： <input type="checkbox"/> 學務處 <input type="checkbox"/> 海報 <input type="checkbox"/> 網站下載 <input type="checkbox"/> 舊生收到 DM <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 _____ <b>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。</b>						
※退費注意事項：學員自報名繳費後至 105 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；106 年 1 月 4 日前退費者，扣除報名費 200 元後，退還已繳費用之七成；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，相關表格請至醫學營網頁下載(舉例 K 梯次 1/15 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 2422 傳真 02-2738-7348 手機 0970407360 高專員 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 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 2017 寒假小小醫學體驗營，亦同意主辦單位代為投保旅遊平安險。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 105 年 月 日