

# 臺北醫學大學 2019 全國青少年寒假醫學營報名表 (34 屆楓杏醫學營)

<b>照片黏貼處</b> 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		
<b>我要參加</b>	高中組	<input type="checkbox"/> 現代醫學營 A 滿(1/20-23 住國軍英雄館) <input type="checkbox"/> 現代醫學營 B 滿(1/26-29 住國軍英雄館) <input type="checkbox"/> 現代醫學營 C(1/20-23 住慈惠堂) <input type="checkbox"/> 現代醫學營 D(1/27-30 住奉天宮) <input type="checkbox"/> 現代醫學營進階課程 E(1/26-30) 住慈惠堂，限參加過本校現代醫學營舊生) <input type="checkbox"/> 現代藥學營 F(1/20-23 住松山奉天宮) <input type="checkbox"/> 現代牙醫營 G(1/20-23 住慈惠堂) <input type="checkbox"/> 生物科技醫學營 H(1/27-30 住慈惠堂) <input type="checkbox"/> 臨床小醫師體驗營 I(1/26-30 住國軍英雄館)							
	國三及高中生	<input type="checkbox"/> 魅力表達班 Y 第 6 期(1/21-24 每日 0900-1800，不含住宿)(含國三生、高中生、大一) <input type="checkbox"/> 魅力表達班 Y 第 7 期(1/27-30 每日 0900-1800，不含住宿)(含國三生、高中生、大一)							
	國中組	<input type="checkbox"/> 生物科技營 J(1/20-23 住慈惠堂) <input type="checkbox"/> 現代醫學體驗營 K 額滿(1/26-28 住慈惠堂)-							
	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，將依志願序分發營隊，錄取後將寄發錄取通知。								
<b>優惠選擇</b> 1-5  擇一優待	優惠選擇【請 V 選符合條件】			優惠金額	【請 V 選符合條件，為符合免勾】優惠後應繳交費用				
	1 <input type="checkbox"/> 3 人以上團報 (限同信封寄出可合併繳費) 姓名 _____、_____、_____ _____、_____、_____			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 (I 梯次) <input type="checkbox"/> 高中臨床小醫師體驗營不住宿 32000-500=31500 (I 梯次) <input type="checkbox"/> 高中現代醫學營進階營住宿 7700-500=7200(E 梯次) <input type="checkbox"/> 高中現代醫學營進階營不住宿 6700-500=6200(E 梯次) <input type="checkbox"/> 高中住宿 7200-500=6700(A.B 梯次) <input type="checkbox"/> 高中住宿 6600-500=6100(C.D.F.G.H 梯次)				
	2 <input type="checkbox"/> 11/6 以前報名繳費者(郵戳為憑)			減免 500 元	<input type="checkbox"/> 高中不住宿 5600-500=5100(A.B.C.D.F.G.H 梯次) <input type="checkbox"/> 高中魅力表達班 8500-500=8000(Y 梯次)				
	3 <input type="checkbox"/> 曾參加本校醫學相關營隊者			減免 500 元	※國中梯次優惠身分 <input type="checkbox"/> 國中住宿 6600-500=6100(J 梯次) <input type="checkbox"/> 國中住宿 5800-500=5300(K 梯次) <input type="checkbox"/> 國中不住宿 5600-500=5100(J 梯次) <input type="checkbox"/> 國中不住宿 4800-500=4300(K 梯次)				
	4 <input type="checkbox"/> 北醫萬芳雙和教職員工子女			減免 500 元	※低收入(I.Z 梯次無此優惠身分) <input type="checkbox"/> 高國中低收入住宿 2000(含 1000 保證金) (C.D.E.F.G.H.J.K 梯次) <input type="checkbox"/> 高國中低收入住宿 2600(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) (A.B.C.D.E.F.G.H.J.K.Y 梯次)				
5 <input type="checkbox"/> 低收入戶子女 (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】 (I 梯次及實驗班無此優惠身分)			繳交保證金 1000 元	※未符合優惠條件免勾選					
A：資訊來源 <input type="checkbox"/> 輔導室 <input type="checkbox"/> 訓育組 <input type="checkbox"/> 海報 <input 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 2018 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；12 月 25 日起退費者，扣除報名費 200 元後，退還已繳費用之七成，2019 年 1 月 5 日起至營隊舉辦日前 10 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 10 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 A 梯次 1/10 起不受退費，其它梯次同樣規定)									
※保留注意事項：營隊到營日前 10 日起不接受保留申請，若保留最多可以保留一年，相關規定參照保留申請表。									
◎110 臺北市信義區吳興街 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 02-8732-1699 手機 0970405775 邱組長 0970405815 林專員 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，請簽名寄出 學員簽名：			
<b>家長 同意書</b>	茲同意子弟 _____ 參加臺北醫學大學辦理之臺北醫學大學 2019 寒假醫學營，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 107 年 月 日			