

臺北醫學大學 2020 全國青少年寒假醫學營報名表 (36 屆楓杏醫學營)

照片黏貼處 請實貼一張 2 吋照片	姓名	字體請勿潦草	※收件日：	灰色部分請勿填寫
	性別	○ 帥哥 ○ 美女	收費章：	
	生日	民國_____年_____月_____日	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	目前就讀學校與年級	_____縣(市)_____	□高中 □國中 _____年級	
T 恤尺寸尺寸表於網站供參	<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)			
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			
繳費方式(請 V 選)	<input type="checkbox"/> 匯款(匯款日期 月 日金額 _____) <input type="checkbox"/> ATM 轉帳, 後五碼 _____ 及轉帳日期 月 日金額 _____ <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票支票 匯票請附正本票卷、匯款或 ATM 轉帳請附證明文件(正影本皆可)			
我要參加	高中組	<input type="checkbox"/> 現代醫學營 A(1/17-20 住國軍英雄館) 滿 <input type="checkbox"/> 現代醫學營 B(1/31-2/3 住國軍英雄館) 滿 <input type="checkbox"/> 現代醫學營 C(2/5-8 住國軍英雄館) 滿 <input type="checkbox"/> 現代醫學營 D(1/17-20 住慈惠堂) 滿 <input type="checkbox"/> 現代醫學營 E(1/31-2/3 住慈惠堂) 滿 <input type="checkbox"/> 現代醫學營 F(1/17-20 住奉天宮) 滿 <input type="checkbox"/> 現代醫學營進階課程 G(2/5-9) 住奉天宮, 限參加過本校現代醫學營舊生) <input type="checkbox"/> 臨床小醫師體驗營 H(2/5-9 住國軍英雄館) <input type="checkbox"/> 現代醫學營 I(1/17-20 住松山慈惠堂) 滿 <input type="checkbox"/> 現代牙醫營 J(1/17-20 住慈惠堂) 滿 <input type="checkbox"/> 生物科技醫學營 K(1/31-2/3 住奉天宮) 滿		
	青少年	<input type="checkbox"/> 魅力表達班 S 第 10 期(2/1-2/4 每日 0900-1800)(含國三生、高中生、大一)		
	國中組	<input type="checkbox"/> 生物科技營 L(1/31-2/2 住慈惠堂) <input type="checkbox"/> 現代醫學體驗營 M(2/7-9 住慈惠堂) 滿		
	請勾選或填寫 1、2、3、4 志願, 若未能以優先梯次錄取時, 將依志願序分發營隊。			
符合優惠條件	【 1~5 , 擇一 V 選 】		優惠金額	依符合左列條件【擇一 V 選】以優惠額, 繳交費用 ※未符合優惠條件, 請勿勾選
	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 <input type="checkbox"/> 高中臨床小醫師體驗營住宿 36000-500=35500 (H 梯次) <input type="checkbox"/> 高中臨床小醫師體驗營不住宿 33000-500=32500 (H 梯次) <input type="checkbox"/> 高中現代醫學營進階營住宿 7900-500=7400(G 梯次) <input type="checkbox"/> 高中現代醫學營進階營不住宿 6900-500=6400(G 梯次) <input type="checkbox"/> 高中住宿 7400-500=6900(ABC 梯次) <input type="checkbox"/> 高中住宿 6800-500=6300(DEFIJK 梯次)
	2. <input type="checkbox"/> 10/31 以前報名繳費者(郵戳為憑)		減免 500 元	<input type="checkbox"/> 高中不住宿 5800-500=5300(ABCDEFGHIJK 梯次) <input type="checkbox"/> 高中魅力表達班住宿 9500-500=9000(S10 梯次) <input type="checkbox"/> 高中魅力表達班不住宿 8500-500=8000(S10 梯次)
	3. <input type="checkbox"/> 曾參加本校醫學相關營隊者		減免 500 元	※國中梯次優惠營隊 <input type="checkbox"/> 國中住宿 5900-500=5400(L.M 梯次) <input type="checkbox"/> 國中不住宿 4900-500=4400(L.M 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) <input type="checkbox"/> 高國中低收入住宿 2000(含 1000 保證金) (DEFGIJKLM.S10 梯次) <input type="checkbox"/> 高國中低收入住宿 2600(含 1000 保證金) (A.B.C 梯次) <input type="checkbox"/> 高國中低收入不住宿(含 1000 保證金) (ABCDEFGHIJKLM.S10 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】 (H 梯次及實驗班無此優惠身分)		繳交保證金 1000 元		
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, 若不宜收件時, 請來電告知。				
報名方式 郵寄必備資料	1、即日起, 採取(1)紙本掛號郵寄 (2)現場報名及繳費 2、郵寄(掛號)必繳資料(1)報名表(2)繳費存根明細單或即期支票或郵局匯票(3)回郵信封(填寫地址、收件人(學員姓名), 並貼足 15 元郵票, 作以寄發營隊行前通知) 3、郵寄至『110 台北市信義區吳興街 250 號』 臺北醫學大學進修推廣處 2020 寒假醫學營 收		繳費種類: 若享有優惠者, 請自行先扣除優惠金額 1、即期支票或郵局匯票 (抬頭: 財團法人臺北醫學大學) 2、電匯『合作金庫銀行忠孝分行』, 戶名『財團法人臺北醫學大學』 3、ATM 轉帳(銀行代號 006、帳號『0450765602772』) 備註: 匯款人請填妥學員姓名及參加營隊名稱或梯次英文代號 (A-O)	
家長同意書	茲同意子弟 _____ 參加臺北醫學大學辦理之臺北醫學大學 2020 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, 如不遵守規定而發生意外事件, 願自行負責。 家長 _____ 簽章 中華民國 108 年 _____ 月 _____ 日		諮詢專線: (02)27361661 轉 2419 備註: 退費、保留申請期限及其他相關事項, 請詳閱簡章 本報名表填妥, 確認無誤。 學員簽名: _____	