

臺北醫學大學 2020 學期間-青少年魅力表達班(含自主學習) - 108 學年度第二學期-報名表

照片黏貼處 請實貼一張 2吋照片	姓 名		性 別	○ 男 ○ 女	※收件日：	灰色部分請勿填寫
	生 日	民國_____年_____月_____日			收 費 章：	
	身分證字號				收據號碼：	
	通 訊 電 話	()			繳費金額：	
	手 機		請填學員手機		※編號：S —	
目前就讀學校與年級	_____縣(市) _____ <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 國中 _____年級					
保險受益人		飲 食 習 慣		○ 葷 ○ 素		
參加班別	<input type="checkbox"/> S12 周三(3/4-4/15) <input type="checkbox"/> S13 週三(4/29-6/17) <input type="checkbox"/> S14 週六(5/23-6/23)					
緊急聯絡人及電話	姓名：	關係：	電話或手機：			
E-MAIL						
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)					
為何參加本課程						
曾參加的營隊或課程	第_____次參加本校營隊或課程					
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)					
符合優惠條件	【1-6，符合條件者得以 V 選，最多擇 2 項 V 選】		優惠金額		前項優惠後應繳交費用	
	1. <input type="checkbox"/> 2 人以上團報 (限同信封寄出,可合併繳費) 姓名_____、_____、_____		減免 300 元		S12.S13 期 (週三班) <input type="checkbox"/> 二項優惠身分 繳交 6900 元 <input type="checkbox"/> 一項優惠身分 繳交 7200 元 <input type="checkbox"/> 未享優惠者 繳交 7500 元 S14 期 (週六班) <input type="checkbox"/> 二項優惠身分 繳交 7900 元 <input type="checkbox"/> 一項優惠身分 繳交 8200 元 <input type="checkbox"/> 未享優惠者 繳交 8500 元 <input type="checkbox"/> 低收入戶者 繳交保證金 1000 元	
	2. <input type="checkbox"/> 2/24 以前報名繳費者(郵戳為憑)		減免 300 元			
	3. <input type="checkbox"/> 曾參加本校醫學相關營隊者		減免 300 元			
	4. <input type="checkbox"/> 北醫萬芳雙和教職員工子女		減免 300 元			
	5. <input type="checkbox"/> 建國中學學生		減免 300 元			
6. <input type="checkbox"/> 低收入戶子女且程度中上好學之學生 (依簡章辦理減免)		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。						
家長 同意書	茲同意子弟_____參加臺北醫學大學辦理之 2020 青少年魅力表達班-(S12.13.14 期)， 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 109 年_____月_____日	