

臺北醫學大學 2014 暑期小小醫學體驗營報名簡章

- 一、主旨：臺北醫學大學為鼓勵國小四五年級學生參與暑期學習活動，特舉辦醫學體驗營。營隊由進修推廣處統籌規劃，聘請優秀教師上課，輔以團康活動及精采的實驗及參觀課程，透過學習內容讓小朋友體驗生命與健康的價值、均衡飲食的認識及學會簡易的急救方法。
- 二、活動地點：臺北醫學大學、臺北醫學大學附設醫院。
- 三、招生對象：國小四五年級
- 四、主辦單位：臺北醫學大學、臺北醫學大學進修推廣處。
- 五、承辦單位：臺北醫學大學楓杏醫學青年服務團
- 六、協辦單位：北醫附設醫院、課外活動組、學校各系所。
- 七、營隊內容：(以課程公佈課表為主；上課時間 0900~1630，不同課程內容可同時報名兩梯次)

代號	營隊名稱	營隊日期	費用	名額	營隊目標	營隊課程	實驗及參觀相關活動
Q	小小醫學體驗營	103/7/1~7/3 3天 (無住宿)	4200元	70	以生動活潑的上課方式與實驗，啟發小朋友對醫學、中藥、健康、營養的重視及興趣。	神奇的中藥、口腔保健、神秘的微生物、養生藥膳課程、藥物認識、基礎急救教學。	細菌培養、史萊姆製作、校園採藥趣、養生藥膳實作
R	小小醫學體驗營	103/7/7-9 3天 (無住宿)	4,200元	70	以生動活潑的上課方式與實驗，啟發小朋友對醫學、健康、營養的重視及興趣。	認識人體的奧妙、食物的營養、飲食熱量與肥胖、兒童生長發育、疾病常見症狀。	寄生蟲學實驗

八、錄取方式：依報名先後順序錄取，額滿為止。102年3月起，每周將於網路上更新名單1次。錄取通知將於6月5日公布，並陸續寄發，想預先訂車票的同學，可先看公布欄中，報到相關時間表先行訂車票。

九、報名日期：即日起~2014年6月15日截止(郵戳為憑)，逾期若想報名請先來電詢問。

十、活動費用：

包含中餐、教學活動費、實驗材料費、營服T恤及報名費

退費注意事項：學員自報名繳費後至2014年6月6日前退費者，扣除報名費200元後，退還已繳費用之九成；2014年6月15日前退費者，扣除報名費200元後，退還已繳費用之七成；6月16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，表格請網路下載。(舉例Q梯次6/26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。

十一、符合下列相關證件者可享費用折扣優待

	資格	證明文件	優惠	備註
1	4/8以前完成報名繳費者	相關報名表及繳費證明(限同時報名) (團報可合併繳費置入大信封中一同寄出)	減免部分活動費 500元	1-4得擇一項 享受優待
2	三人以上同時報名			
3	本校員工子女	相關證明影本		
4	曾參與小小醫學營	結業證明書影本		

十二、報名方式：

1. 即日起開始接受報名，採取1.線上報名 <http://tmucamp.tmu.edu.tw> 【提醒：線上報名後列印簽名寄出，記得繳費，才算確定名額喔。】
2. 通信報名。【自行複印使用，填寫完成後 附上繳費證明影本或相關匯票支票正本】
3. 現場繳費報名。
2. **費用請先扣除優惠金額**，以即期支票(抬頭：財團法人台北醫學大學)、或匯票(郵局窗口購買，抬頭：財團法人台北醫學大學)、ATM或電匯至『合作金庫忠孝支庫(006)』，戶名『財團法人台北醫學大學』，帳號『0450765602772』，並寫妥姓名及營隊代號(Q、R)以便作業。
3. 若是家長代為繳費者，請填學員名字，以方便我們比對名單(匯款人請填寫學員姓名)。
4. 報名及繳費完畢後，請盡速將下列資料掛號寄至：『110 台北市吳興街250號 臺北醫學大學進修推廣處 2014 暑期醫學營 收』
(1) 電匯單或ATM繳費影本或支(匯)票正本。
(2) 報名表(2吋照片貼妥報名表)。
(3) 回郵信封(請填妥地址、收件人後並貼12元郵票，以便營隊人員寄發行前通知)。
5. 簡章暨報名表請至各校學務處、輔導室索取或由主網站：<http://tmucamp.tmu.edu.tw/>；
備用網站：<http://my2.tmu.edu.tw/project/tmucamp2>
6. 寒暑期醫學營將於活動後發給結業證書(醫學營為非學分班，不授予學位證書)。

十三、洽詢方式：(02) 2736-1661 轉 2418 邱專員 2420 陳專員；02-23785855-56 轉 418 邱專員 420 陳專員；
手機聯絡 0970405775 邱專員或 0970405774 陳專員

若有五人以上團報要確認名額或是有學校想開專班請洽營隊專案負責人 27361661 轉 2418 邱專員



臺北醫學大學 2014 暑期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	
保險受益人			學校與年級	____縣(市) 國小____年級				
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							
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"/> Q 小小醫學體驗營 (7/1-3) <input type="checkbox"/> R 小小醫學體驗營 (7/7-9)							
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____								
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。								
◎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 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 手機 0970405774 陳專員 或 0970405775 邱專員						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 2014 暑期小小醫學體驗營，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 103 年 月 日