

臺北醫學大學 2015 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"/> P 小小醫學體驗營 (7/6-8) <input type="checkbox"/> Q 小小醫學體驗營 (7/12-14)				
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。					
※退費注意事項：學員自報名繳費後至 2015 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；2015 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，相關表格請至醫學營網頁下載。(舉例 P 梯次 7/1 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 2420 傳真 02-2738-7348 手機 0970405775 邱專員 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 2015 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 104 年 月 日