

2017 臺北醫學大學高中生物醫學實驗班 (第 17 期) 報名表

照片黏貼處 ◎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： 收 據 號 碼： 繳 費 金 額： ※編號： —	
	生 日	民國 / /		
	身分證字號			
	通訊電話	()		
	手 機	請填學員手機		
學校與年級	縣(市) 高中 年級			
臉 書	實驗衣尺寸	<input type="checkbox"/> 3XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S		
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。			
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			
優惠 選擇 1-4 最多 得擇 二項 優待	優選選擇【請V選符合條件】		優惠金額	應繳交費用【請V選符合條件】
	<input type="checkbox"/> 2人以上合報(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"/> 二項優惠身分 繳交 14000 元 <input type="checkbox"/> 一項優惠身分 繳交 14500 元 <input type="checkbox"/> 未享優惠者 繳交 15000 元
	<input type="checkbox"/> 2017/2/20 以前報名者(完成繳費寄出)		減免 500 元	
	<input type="checkbox"/> 曾參加本校醫學相關營隊者		減免 500 元	
<input type="checkbox"/> 北醫萬芳雙和教職員工子女		減免 500 元		
A：資訊來源 <input type="checkbox"/> 輔導室 <input type="checkbox"/> 訓育組 <input checked="" 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 聯絡信箱 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 02-2738-7348 手機 0970405775 邱組長 0970407360 高專員				填妥後確認無誤簽名寄出 學員簽名
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				