

臺北醫學大學 2018 全國青少年寒假醫學營報名表 (32 屆楓杏醫學營)

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：											
	生日	民國 ____ / ____ / ____					收據號碼：											
	身分證字號	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>																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			學校與年級	縣(市) _____ 高/國中 _____ 年級														
T 恤尺寸	<input type="checkbox"/> 3XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> 小 XL 確實填寫屆時不便更換，尺寸表看網站																	
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	<table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 30px;"> </td> <td style="width: 30px; height: 30px;"> </td> <td style="width: 30px; height: 30px;"> </td> </tr> </table>																	
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												
我要參加	高中組	<input type="checkbox"/> 現代醫學營 A(1/26-29 住國軍英雄館) <input type="checkbox"/> 現代醫學營 B(2/1-4 住國軍英雄館) <input type="checkbox"/> 現代醫學營 C(1/26-29 住慈惠堂) <input type="checkbox"/> 現代醫學營 D(1/26-29 住慈惠堂) <input type="checkbox"/> 現代醫學營 E(2/1-4 住慈惠堂) <input type="checkbox"/> 現代醫學營 F(2/7-10 住慈惠堂) <input type="checkbox"/> 現代醫學營進階課程 G(2/7-11 住松山奉天宮，限參加過本校現代醫學營舊生) <input type="checkbox"/> 現代藥學營 H(1/26-29 住松山奉天宮) <input type="checkbox"/> 生物科技醫學營 I(2/1-4 住松山奉天宮) <input type="checkbox"/> 現代牙醫營 J(2/8-11 住慈惠堂) <input type="checkbox"/> 臨床小醫師體驗營 K(2/7-11 住國軍英雄館)																
	國三及高中生	<input type="checkbox"/> 自信表達班 Y 第四期(2/1-4 每日 0900-1800，不含住宿)(含國三生)																
	國中組	<input type="checkbox"/> 生物科技營 L(2/1-3 住慈惠堂) <input type="checkbox"/> 現代醫學體驗營 M(2/9-11 住國軍英雄館)																
	請勾選或填寫 1、2、3、4 志願，若選填志願者於未能錄取優先志願時，將依志願序分發營隊，錄取後將寄發錄取通知。																	
優惠選擇 1-5 擇一優待	優惠選擇【請 V 選符合條件】		優惠金額	優惠後應繳交費用【請 V 選符合條件，為符合免勾】														
	1 <input type="checkbox"/> 3 人以上團報 (限同信封寄出可合併繳費)		減免 500 元	※高中梯次優惠身分 <input type="checkbox"/> 高中臨床小醫師體驗營住宿 36000-500=35500 (K 梯次) <input type="checkbox"/> 高中臨床小醫師體驗營不住宿 32000-500=31500 (K 梯次) <input type="checkbox"/> 高中現代醫學營進階課程住宿 7400-500=6900 (G 梯次) <input type="checkbox"/> 高中現代醫學營進階課程不住宿 6500-500=6000 (G 梯次) <input type="checkbox"/> 高中住宿 6900-500=6400 (A.B 梯次) <input type="checkbox"/> 高中住宿 6400-500=5900 (C.D.E.F.H.I.J 梯次) <input type="checkbox"/> 高中不住宿 5500-500=5000 (A.B.C.D.E.F.H.I.J 梯次) <input type="checkbox"/> 高中自信表達班 8500-500=8000 (Y 梯次) ※國中梯次優惠身分 <input type="checkbox"/> 國中住宿 5600-500=5100 (L 梯次) <input type="checkbox"/> 國中住宿 6100-500=5600 (M 梯次) <input type="checkbox"/> 國中不住宿 4700-500=4200 (L.M 梯次) ※低收入(K.Z 梯次無此優惠身分) <input type="checkbox"/> 高國中低收入住宿 1900(含 1000 保證金) (C.D.E.F.G.H.I.J.L 梯次) <input type="checkbox"/> 高國中低收入住宿 2400(含 1000 保證金) (A.B.M 梯次) <input type="checkbox"/> 高國中低收入不住宿(含 1000 保證金) ※未符合優惠條件免勾選														
	2 <input type="checkbox"/> 11/6 以前報名繳費者(郵戳為憑)																	
	3 <input type="checkbox"/> 曾參加本校醫學相關營隊者																	
	4 <input type="checkbox"/> 北醫萬芳雙和教職員工子女																	
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】 (K 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 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 2017 年 12 月 24 日前退費者，扣除報名費 200 元後，退還已繳費用之九成；12 月 25 日起退費者，扣除報名費 200 元後，退還已繳費用之七成，2018 年 1 月 5 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 A 梯次 1/21 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，若保留最多可以保留一年，相關規定參照保留申請表單。																		
◎110 臺北市信義區吳興街 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 2422 傳真 02-8732-1699 手機 0970405775 邱組長 0970405815 林專員 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，請簽名寄出 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臺北醫學大學 2018 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 106 年 ____ 月 ____ 日																	