

# 臺北醫學大學 2018 寒假小小醫學體驗營報名表

<b>照片黏貼處</b> ◎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	
學校與年級	縣(市) _____ 國小 _____ 年級		保險受益人	
T 恤 尺寸	小 XL    小 L    小 M    小 S (小孩尺寸)		<b>應繳費用</b>	
	XL    L    M    S (大人尺寸)		<input type="checkbox"/> 未符合優惠身分 \$4500 元	
E-MAIL	@		<input type="checkbox"/> 符合優惠身分(參閱簡章) \$4500-500=4000 元	
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"/> N 小小醫學體驗營 (1/26-28) <input type="checkbox"/> O 小小醫學體驗營 (2/1-3)			
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：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；2017 年 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，表格請網路下載。(舉例 N 梯次 1/21 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) <a href="http://tmucamp.tmu.edu.tw/">http://tmucamp.tmu.edu.tw/</a> (2) <a href="http://web2.tmu.edu.tw/tmucamp2/">http://web2.tmu.edu.tw/tmucamp2/</a> 電話：02-2736-1661 Ext.2418 或 2422 傳真 02-8732-1699 手機 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. 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 2018 寒假小小醫學體驗營，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