**2017楓杏醫學營心得徵文比賽報名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **姓 名** |  |
| **性 別** |  |
| **生 日** | 民國 年 月 日 |
| **通訊電話** |  |
| **手 機** |  |
| **學校與年級** | 縣(市) 高中 年級 |
| **E-MAIL** |  |
| 盡量提供非雅虎信箱，若只有雅虎就填雅虎 |
| **通訊住址** |  |
| 請填寫郵遞區號 |
| **曾參加的營隊年份及梯次名稱** |  |
| 參加多次皆可填寫，需填寫營隊全名，範例：2017暑假高中現代醫學營A梯次 |
| **活動資訊來源** |  |
| 舉例選項 1.學校公佈欄海報2.營隊網站3.粉絲專頁4.同學/老師推薦 |
| ★填寫完畢後請連同作品寄送電子郵件至以下徵文信箱：tmufenghsing@gmail.com  ★本醫學營網站：http://my2.tmu.edu.tw/project/tmucamp2  ★楓杏醫學青年服務團粉絲專頁：https://www.facebook.com/tmufh  ★連絡電話：0933-758075臺北醫學大學楓杏醫學青年服務團 秘書長 林家儀  ★地址：110臺北市吳興街250號 進修推廣處 楓杏醫學青年服務團 | |