

2019 臺北醫學大學高中生物醫學實驗班 (第 27.28 期寒假密集班) 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： | | |
| | 生 日 | 民國 / / | 收 據 號 碼： | | |
| | 身分證字號 | | 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 | | |
| 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 | | | | |
| 住宿與否 | ○ 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。 ○ 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 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | |
| 特 殊 疾 病 | 請務必填寫，以利緊急醫療處理。 | | | | |
| 我要參加 | <input type="checkbox"/> 生物醫學實驗班第 27 期密集班(1/20-24) <input type="checkbox"/> 生物醫學實驗班第 28 期密集班(1/26-30) | | | | |
| 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 | |
| 浮貼學生證影本處 | @請浮貼就讀高中之學生證影本@~名額有限 | | | | |
| 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】 | | |
| | 1 <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 | 住宿: <input type="checkbox"/> 二項優惠身分 繳交 18000 元 <input type="checkbox"/> 一項優惠身分 繳交 18500 元 <input type="checkbox"/> 未享優惠者 繳交 19000 元 | | |
| | 2 <input type="checkbox"/> 2018/11/6 以前報名者(完成報名繳費) | 減免 500 元 | 不住宿: <input type="checkbox"/> 二項優惠身分 繳交 15500 元 <input type="checkbox"/> 一項優惠身分 繳交 16000 元 <input type="checkbox"/> 未享優惠者 繳交 16500 元 | | |
| | 3 <input type="checkbox"/> 曾參加本校醫學相關營隊者 | 減免 500 元 | | | |
| 4 <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 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。 | | | | | |
| ◎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 網頁(1) http://tmucamp.tmu.edu.tw/ 電話：02-2736-1661 Ext.2418 傳真 02-8732-1699 手機 0970405775 邱組長 0970405815 林專員 繳費:匯款.ATM.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 2019 生物醫學實驗班(第 27.28 期寒假密集班)，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 107 年 月 日