

臺北醫學大學 2019 全國青少年暑期醫學營報名表 (35 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	____	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，尺寸表參考網站			
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	□□□			
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。			
曾參加營隊名稱	第 ____ 次參加本校營隊課程			
繳費方式(請 V 選)	<input type="checkbox"/> 匯款(匯款日期 月 日金額 _____) <input type="checkbox"/> ATM 轉帳，後五碼 _____ 及轉帳日期 月 日金額 _____ <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯票支票 匯票請附正本票卷、匯款或 ATM 轉帳請附證明文件(正影本皆可)			
我要參加	高中組	<input type="checkbox"/> 現代醫學營 A(6/29-7/2 住慈惠堂)額滿 <input type="checkbox"/> 現代醫學營 B(6/29-7/2 住奉天宮)額滿 <input type="checkbox"/> 現代醫學營 C(7/4-7 住奉天宮)額滿 <input type="checkbox"/> 現代醫學營 D(7/4-7 住國軍英雄館)滿 <input type="checkbox"/> 現代醫學營 E(7/10-13 住國軍英雄館)滿 <input type="checkbox"/> 現代醫學營 F(7/15-18 住國軍英雄館)滿 <input type="checkbox"/> 現代醫學營進階課程 G(7/4-8 住慈惠堂，限參加過本校現代醫學營舊生)滿 <input type="checkbox"/> 生物科技醫學營 I(7/10-13 住奉天宮)滿 <input type="checkbox"/> 臨床小醫師體驗營 H(7/4-8 住國軍英雄館)額滿 <input type="checkbox"/> 現代急救醫學營 J(7/15-18 住奉天宮) <input type="checkbox"/> 醫學工程營 M(8/2-5 住慈惠堂) <input type="checkbox"/> 現代醫學營 N(8/20-23 住慈惠堂)額滿 <input type="checkbox"/> 現代醫學營 O(8/20-23 住奉天宮)額滿 加開 <input type="checkbox"/> 現代醫學營 R(8/20-23 住慈惠堂)		
	國中組	<input type="checkbox"/> 現代醫學體驗營 K(6/29-7/1 住慈惠堂)額滿 <input type="checkbox"/> 生物科技營 L(7/10-12 住慈惠堂) 備註:H 梯次不開放國三應屆畢業生		
	青少年組	<input type="checkbox"/> 魅力表達班 S 第 8 期(6/29-7/2 每日 0900-1800)(高中生含國三應屆畢業生) 本梯次協助提供住宿，僅提供午餐 <input type="checkbox"/> 魅力表達班 S 第 9 期(7/4-7 每日 0900-1800)(高中生含國三應屆畢業生) 本梯次協助提供住宿，僅提供午餐		
	請勾選或填寫 1、2、3、4 志願，若選填志願者而能錄取優先志願時，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，未符合免勾】	
	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 (H 梯次) <input type="checkbox"/> 高中臨床小醫師體驗營不住宿 32000-500=31500 (H 梯次) <input type="checkbox"/> 高中現代醫學營進階營住宿 7800-500=7300 (G 梯次) <input type="checkbox"/> 高中現代醫學營進階營不住宿 6800-500=6300 (G 梯次) <input type="checkbox"/> 高中住宿 7300-500=6800 (D.E.F 梯次) <input type="checkbox"/> 高中住宿 6700-500=6200 (A.B.C.I.J.M.N.O 梯次) <input type="checkbox"/> 高中不住宿 5700-500=5200 (A.B.C. D.E.F.I.J.M.N.O.R 梯次) <input type="checkbox"/> 魅力表達班住宿 9500-500=9000 (S8.9 梯次) <input type="checkbox"/> 魅力表達班不住宿 8500-500=8000 (S8.9 梯次)	
	3 <input type="checkbox"/> 曾參加本校醫學相關營隊者		減免 500 元	※國中梯次優惠身分 <input type="checkbox"/> 國中住宿 5800-500=5300 (K.L 梯次) <input type="checkbox"/> 國中不住宿 4800-500=4300 (K.L 梯次) ※低收入(H.Z 梯次無此優惠身分) <input type="checkbox"/> 高國中低收入住宿 2000(含 1000 保證金) (A.B.C.G.I.J.M.N.O.R 梯次) <input type="checkbox"/> 高國中低收入住宿 2600(含 1000 保證金) (D.E.F 梯次) <input type="checkbox"/> 高國中低收入不住宿 1000(含 1000 保證金) ※未符合優惠條件免勾選
	4 <input type="checkbox"/> 北醫萬芳雙和教職員工子女	減免 500 元		
	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】(H 梯次及實驗班無此優惠身分)	繳交保證金 1000 元		
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 暑期醫學營，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 108 年 月 日			
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。				
◎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.網路轉帳.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： _____	
※退費注意事項:學員自報名繳費後至 2019 年 5 月 31 日前退費者，扣除報名費 200 元後，退還已繳費用之九成；6 月 15 日起退費者，扣除報名費 200 元後，退還已繳費用之七成，6 月 16 日起至營隊舉辦日前 10 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 10 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 6/19 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 10 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辦理。				