

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 | <input type="radio"/> 帥哥 <input type="radio"/> 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 <input type="radio"/> 葷 <input type="radio"/> 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) <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。 | | | | | | | | |