

# 2019 臺北醫學大學高中生物醫學系列講堂(第三期)招生簡章

- 一、主旨：臺北醫學大學為鼓勵高中生學期間參與學習，特舉辦生物醫學系列課程。課程由進修推廣處辦理，聘請優秀師資上課，透過課程啟發對生物醫學領域多元的了解；透過學習內容，對未來生涯規劃有所助益或引導確認學習目標。此課程同學學習到生物技術的基本知識及了解其應用領域，生物科技不僅只存在於今日世界，在古代即已運用微生物以提升生活品質。而現代社會中亦有如抗生素、疫苗、單株抗體等，均以生物科技製程產出，未來亦期待生物技術能應用於疾病及組織器官再生。故開辦此類講座，除讓參加學員能有更多元的發展外，亦有助於政府推動「生醫科技島計畫」撒下種子。
- 二、上課地點：臺北醫學大學
- 三、招生對象：國內高中生(25人以上開課)
- 四、主辦單位：臺北醫學大學、臺北醫學大學進修推廣處
- 五、授課日期：自108年11月8日(五)~109年1月3日(五)止，每週五晚上7點至9點
- 六、課程時程及內容：(課程主題及順序將會調整，以11/8上課時公布為準，本系列講座無隊輔)

週次	日期	時數	課程主題/內容	授課師資
1	108/11/08	2	贏向未來 彩繪人生	李勝隆老師
2	108/11/15	2	螢光豬基因轉殖於再生醫學之運用	北醫大體系師資群 北醫醫學營相關教授群
3	108/11/22	2	斑馬魚的螢光世界	
4	108/11/29	2	動物構造及功能的基本原理	
5	108/12/06	2	癌症幹細胞	
6	108/12/13	2	我的從醫生活	
7	108/12/20	2	超音波-人的生命誕生	
8	108/12/27	2	臨床治療與癌症管理：良醫在我家	
9	109/01/03	2	微米/奈米級纖維與薄膜的原理與應用	

(主辦單位有權保留課程變動及時間調整之權利，課程若有變更將會提前告知學員，唯上課總時數不變)

- 七、收費標準：每名學員新台幣4800元(含報名費200元)，優惠身分如下表：

	資格	證明文件	優惠	備註
1	2人以上合報 (限同信封寄出，可合併繳費)	相關報名表及繳費證明(限同信封寄出報名者) (合併或分開繳費均可，但須置入同信封寄出)	減免500元	每人最多 可擇2項 優惠
2	曾參加本校醫學相關營隊者	結業證明書影本	減免500元	
3	北醫萬芳雙和教職員工子女	相關證明影本	減免500元	

退費注意事項：學員自報名繳費後至2019年11月7日前退費者，扣除報名費200元後，退還已繳費用之九成；2019年11月21日前退費者，扣除報名費200元後，退還已繳費用之5成，2019年11月22日起恕不接受退費申請。

保留注意事項：2019年11月8日起不接受保留申請，保留至多保留一年，相關規定參照保留申請表單。

八、上課通知：報名達25人以上開課，上課通知將公告於醫學營網頁，並寄發電子檔通知到留的MAIL，若不到25人，主辦單位保有取消或順延之權利。開課與否將於11月4日公布於網路上。

九、報名方式：

1. 即日起接受報名，採通信報名或現場繳費報名。【可自行複印使用，填寫後並完成繳費寄出】
2. 報名及繳費完畢後，請盡速將電匯單影本或支(匯)票及報名表，掛號寄至：『110 台北市吳興街250號 台北醫學大學進修推廣處 高中生物醫學系列講堂 收』
3. 費用請先扣除優惠金額，電匯或ATM轉帳至『合作金庫忠孝分行』(銀行代號006)，戶名『財團法人台北醫學大學』，帳號『0450765602772』。
4. 若是家長代為繳費者，請填學員名字，以方便我們比對名單(匯款人請填寫學員姓名)。
5. 簡章暨報名表請至各校訓育組、輔導室索取或由主網站：<http://tmucamp.tmu.edu.tw/>
6. 課程結束後發給結訓證書(本班為非學分班，不授予學位證書，請假不得超過三次課程)。

十、洽詢方式：(02) 2736-1661 轉 2419 報名專線 或 2418 邱組長；手機聯絡 0970405775 邱組長  
若有台北地區的學校需要開設專班(30人以上)請洽邱組長

# 2019 臺北醫學大學高中生物醫學系列講堂(第三期)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：M3 -	
	手機	_____	請填學員手機	
保險受益人	_____	學校與年級	縣(市) _____ 高中 _____ 年級	
LINE ID	_____			
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。			
繳費方式(請 V 選)	<input type="checkbox"/> ATM 轉帳，後五碼 _____ 及轉帳日期 ____ 月 ____ 日金額 _____ <input type="checkbox"/> 匯款(匯款日期 ____ 月 ____ 日金額 _____)匯款或 ATM 轉帳請附證明文件(正影本皆可)			
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
優惠 選擇 1-3 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】
	<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	※高中梯次優惠身分 <input type="checkbox"/> 二項優惠身分 繳交 3800 元 <input type="checkbox"/> 一項優惠身分 繳交 4300 元 <input type="checkbox"/> 未享優惠者 繳交 4800 元
	<input type="checkbox"/> 曾參加本校醫學相關營隊者		減免 500 元	
	<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"/> 海報 <input checked="" 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，若不宜收件時，請來電告知。				
1、即日起，採取(1)紙本掛號郵寄 (2)現場報名及繳費 2、郵寄(掛號)必繳資料(1)報名表(2)繳費存根明細單 3、郵寄至『110 台北市信義區吳興街 250 號』 臺北醫學大學進修推廣處高中生物醫學系列講堂收 4、聯絡電話(02)2736-1661 轉 2419 報名專線 或 2418 邱組長 傳真電話(02)8732-1699			繳費種類：若享有優惠者，請自行先扣除優惠金額 1、電匯『合作金庫銀行忠孝分行』，戶名『財團法人臺北醫學大學』 2、ATM 轉帳(銀行代號 006)、帳號『0450765602772』 備註：匯款人請填妥學員姓名	