**臺北醫學大學2020學期間-青少年魅力表達班(含自主學習) -**

**108學年度第二學期-**報名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **照片黏貼處**  **請實貼一張**  **2吋照片** | | **姓 名** |  | | | | | | **性 別** | | | | | **○ 男 ○ 女** | | | | | **※收件日：** | **灰**  **色**  **部**  **分**  **請**  **勿**  **填**  **寫** |
| **生 日** | **民國 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | **收 費 章：**  **收據號碼：**  **繳費金額：** |
| **身分證字號** |  |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  | |  |
| **通 訊 電 話** | **( )** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手 機 | **請填學員手機** | | | | | | | | | | | | | | | | **※編號：S —** |
| **目前就讀學校與年級** | | **縣(市) □大學 □高中 □國中\_\_\_\_\_年級** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **保險受益人** | |  | | | | | | | | | | | **飲 食 習 慣** | | | | | | **○ 葷 ○ 素** | |
| **參加班別** | | □S12周三(3/4-4/15) □S13週三(4/29-6/17) □S14週六(5/23-6/23) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **緊急聯絡人及電話** | | **姓名： 關係： 電話或手機：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-MAIL** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | | | | | | | | | | | | |
| 繳費方式(請V選) | | □匯款(匯款日期 月 日金額\_\_\_\_\_\_\_) □ATM轉帳，後五碼\_\_\_\_\_\_及轉帳日期 月 日金額\_\_\_\_\_\_\_  □支票 □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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **符**  **合**  **優**  **惠**  **條**  **件** | **【1~6，符合條件者得以V選，最多擇2項V選】** | | | | | | | | | **優惠金額** | | | | | | | 前項優惠後應繳交費用  **S12.S13期 (週三班)**  **□二項優惠身分 繳交6900元**  **□一項優惠身分 繳交7200元**  **□未享優惠者 繳交7500元**  **S14期 (週六班)**  **□二項優惠身分 繳交7900元**  **□一項優惠身分 繳交8200元**  **□未享優惠者 繳交8500元**  **□低收入戶者 繳交保證金1000元** | | | |
| 1. **□ 2人以上團報（限同信封寄出,可合併繳費）**   **姓名 、 、** | | | | | | | | | **減免300元** | | | | | | |
| **2. □ 2/24以前報名繳費者(郵戳為憑)** | | | | | | | | | **減免300元** | | | | | | |
| **3. □ 曾參加本校醫學相關營隊者** | | | | | | | | | **減免300元** | | | | | | |
| **4. □ 本校暨附屬醫院教職員工子女** | | | | | | | | | **減免300元** | | | | | | |
| **5. □ 低收入戶子女且程度中上好學之學生**  **(依簡章辦理減免)** | | | | | | | | | **繳交保證金1000元** | | | | | | |
|  | A：資訊來源□輔導室 □訓育組 □海報 ■網站下載 □舊生收到DM □營報 □其他  B：參加動機□師長推薦 □學校鼓勵 □父母 □同學介紹 □同學相邀 □親友介紹 □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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **家長**  **同意書** | **茲同意子弟 參加臺北醫學大學辦理之2020青少年魅力表達班- (S12.13.14期)，**  **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，**  **如不遵守規定而發生意外事件，願自行負責。 家長 簽章 中華民國 109 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |