



中國醫藥大學推廣教育中心

班別	國中生寒假營隊
人數	本營隊滿40人始開班，上限為60人。(欲報從速)

醫學系、中醫系在學些什麼?!
此外，營隊活動對於**推甄**也是非常有幫助的喔~~
推廣中心舉辦醫學營隊和中醫營隊，課程內容包羅萬象，
我們有專業的師資群以及活潑的小隊輔們，
讓您在寒假體驗到不一樣的營隊生活，為您留下最特別的回憶！

◆課程時間：

組別	日期	費用	對象
中西醫學體驗營	103/01/24-103/01/26 (三天兩夜)	\$4,800 元整(含報名費)	國一~國三

※醫學營、中醫營報名截止日為 103.01.05(額滿為止)

授課教師：中國醫藥大學及亞洲大學教師群。

主辦單位：中國醫藥大學

協辦單位：亞洲大學

招生依據：專科以上學校推廣教育實施辦法。

招生對象：全國國中生

電話：04-22054326。

傳真：04-22035557。

上課地點：中國醫藥大學、亞洲大學。

網址：www2.cmu.edu.tw/~cce/

收費：費用包含：餐食、住宿、車費、保險費及其他雜費

◆優待辦法：

1. 本校(含附設醫院員工)、亞洲大學教職員生或校友之子女，免收報名費，學費打九折。
2. 推廣中心之舊生(須自行提供證明影印本)，免收報名費。
3. 團體報名3人以上(含3人)學費以九折優待，若為新生另收報名費300元。以團體報名後至課程結束前如申請退費或順延課程，其就讀總人數不足3人須補足學費差額。

⊕上列祇擇一項優待，不得重複。

凡符合以上資格者，請於報名時自行提供證明文件影本，否則恕不優惠。

◆報名方式：

《通訊報名》：

郵政劃撥（帳號：22182041，戶名：中國醫藥大學）劃撥單背面請註明班別。

資料請備：1.報名表 2.國民身分證影本（貼於報名表）

3.半身正面一寸照片一式二張（一張貼報名表，一張交本中心留用）

4.劃撥收據影本（請勿寄正本），請於劃撥時註明報名班級、姓名和身分證字號

以上資料請以掛號寄至中國醫藥大學推廣教育中心

（⁴⁰⁴台中市北區學士路九十一號）

《現場報名》：請至立夫教學大樓3樓推廣教育中心辦理，並備齊資料。

（受理時間：週一至週五 08:30-17:00）

◆退費辦法：

1.學員自報名繳費後至實際上課日前退費者，退還已繳學費各項費用之九成（報名費不退）。

2.自實際上課之日算起未逾全期三分之一者退還已繳等各項費用之半數（報名費不退）。

3.在班時間已逾全期三分之一者，不予退還。

4.已繳代辦費應全額退還。但已購置成品者，發給成品。

◎因故未能開班上課，應全額無息退還已繳費用，退費程序請參照本中心之“退費注意事項”。

◆備註：

1.本班謝絕旁聽及錄影，以維持教室秩序。

2.若人數不足40人，本中心保留不開班或延期之權利。

◆注意事項：

*報名後請留意本中心網站所公佈之最新消息。

*本中心保有課程變動之權益，如有不便敬請見諒。

*若上課前未收到通知，請於開課前3天來電確認是否開班，以告知上課地點。



中國醫藥大學 推廣教育中心報名表

日期：_____年_____月_____日

班 別	中西醫學體驗營		組別	國中組		浮貼 各一 張 一 吋 照 片 黏 貼
姓 名			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
E-mail						
出生日期	年	月	日	身分證字號		
通訊地址						
聯絡電話	(家)			(手機)		
緊急聯絡人		關係		電話	()	
				手機		
就讀學校			餐食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素(備註:不吃)		
身分證影本 正面黏貼處			身分證影本 反面黏貼處			
資訊來源	<input type="checkbox"/> 網站 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 寄發之簡章 <input type="checkbox"/> 電子郵件 <input type="checkbox"/> 雜誌 <input type="checkbox"/> 報紙:【 】聯合 【 】自由 【 】中國 <input type="checkbox"/> 其他					
身分別	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 教職員生(含附設醫院員工) <input type="checkbox"/> 校友 <input type="checkbox"/> 團體報名					
團體優惠	三人(含)以上同時報名者，學費九折優惠(團體報名者請務必填寫)，與_____等人同時報名。					
繳交金額	<input type="checkbox"/> 劃撥 <input type="checkbox"/> 現金 新台幣\$_____仟_____佰_____拾_____元整					

*填寫完畢後，請以掛號方式寄至中國醫藥大學推廣教育中心(台中市北區 404 學士路 91 號)

推廣教育中心網址：www2.cmu.edu.tw

聯絡電話：04-22054326

傳真：04-22035557