

# 人體解剖體驗營—第 1 期招生簡章

## 全國唯一人體解剖特色營隊，錯過就太可惜囉！！！！

本營隊使學員了解人體構造，並藉由大體實習室讓學員體驗人體解剖後之各個器官構造及功能。

日期	活動時間	報名截止	對象
110 年 04 月 18 日(日)	09:00AM-12:00PM	110 年 04 月 8 日(二)止	高中生
<b>費用：\$950 元</b>			
<b>早鳥優惠：110 年 03 月 18 日前完成報名、繳費及繳交資料者 優惠價 \$850 元</b>			

### 【報名方式】

網路報名：請於本校推廣教育網站(<http://extservice.csmu.edu.tw/>)使用參加活動之學生姓名及相關資料註冊會員，會員註冊成功後即可線上報名。

### 【錄取方式】

依網路報名時間先後依序錄取，請於錄取通知繳費日(含)起 3 日內完成繳費及繳交報名表。未完成前述程序者自動喪失正取資格由備取生遞補。

報名表請由報名網頁下載填寫後經本人及家長簽名後掃描或拍照 Email 至 [cs1140@csmu.edu.tw](mailto:cs1140@csmu.edu.tw)

### 【繳費方式】

1. 本校會以電子郵件通知錄取，請依據錄取通知郵件中的銷帳編號及金額利用 ATM 或網路銀行繳費。
2. 銀行臨櫃匯款者，受款人抬頭為「財團法人中山醫學大學」，金融行庫為 009 彰化商業銀行，分行代碼為 4004，分行名稱為「北台中分行」，再加上錄取通知郵件中的銷帳編號。

### 【活動費用】

費用包含：實驗耗材費及保險費。

### 【退費標準】

因故無法如期上課，得依以下規定辦理退費：

1. 因報名人數不足而未能開班上課者，全額無息退還已繳費用。
  2. 學員自報名繳費後至 2021 年 4 月 2 日前辦理退費者，退還已繳費用之九成。
  3. 2021 年 4 月 2 日起至 2021 年 4 月 12 日 17:00 前前辦理退費者，退還已繳費用之七成。
  4. 退費受理截止時間為 2021 年 4 月 12 日 17:00 前，逾期不退費。
  5. 學員辦理退費應於收到退費通知後 7 日內繳交退費申請書及本人存摺影本，逾期未繳不予辦理退費。
- \*營隊進行中如遇天災或疫情等特殊狀況需中止課程時，依未完成課程比例退費。

### 【課程聯絡資訊】

推廣服務組 張小姐 04-24730022 分機 11161

推廣教育網址：<http://extservice.csmu.edu.tw> (課程類別：高中營隊)

本校地址：40201 台中市南區建國北路一段 110 號



# 中山醫學大學推廣教育報名表

課程名稱	人體解剖體驗營第1期			
姓名		生日	年	月 日
身分證號		性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
就讀學校	縣/市	高中	年 級	<input type="checkbox"/> 一年級 <input type="checkbox"/> 二年級 <input type="checkbox"/> 三年級
學員手機				
E-mail	(請務必填寫正確以利通知錄取及繳費資訊)			
通訊地址				
保險受益人				
健康狀況	<input type="checkbox"/> 無，身體健康 <input type="checkbox"/> 過敏(禁忌食物： ) <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 其他： ● 需他人協助、照顧或患有傳染性疾病者，請勿報名參加。			
家長聯絡資訊				
緊急聯絡人及電話	姓名		關係	
	手機		市內電話	
<b>【退費標準】</b> 因故無法如期上課，得依以下規定辦理退費： 1. 因報名人數不足而未能開班上課者，全額無息退還已繳費用。 2. 學員自報名繳費後至2021年4月2日前辦理退費者，退還已繳費用之九成。 3. 2021年4月2日起至2021年4月12日17:00前辦理退費者，退還已繳費用之七成。 4. 退費受理截止時間為2021年4月12日17:00前，逾期不退費。 5. 學員辦理退費應於收到退費通知後7日內繳交退費申請書及本人存摺影本，逾期未繳不予辦理退費。 *營隊進行中如遇天災或疫情等特殊狀況需中止課程時，依未完成課程比例退費。				
<b>【注意事項】</b> 1. 學員參加本活動需自備口罩並依規定全程配戴，每日報到時檢查口罩及量測體溫，當日未攜帶口罩或體溫高於37.5度時，不得參與當日活動，亦不予退費。				
所填資料確認無誤並同意退費及注意事項之規定 <div style="text-align: right;">學員簽名：_____</div>				
<b>家長 同意書</b>	茲同意_____參加中山醫學大學辦理之人體解剖體驗營並同意主辦單位代為投保旅遊平安險，活動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	年 月 日