

# 清華大學 2015 青少年寒假科學營 報名表

|                          |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                       |                                                       |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 姓 名                      |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                       | 性 別     | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |                                                       |
| 生 日                      | 西元                                                                                                                                       | 年                                                                                                                                                                                                                                     | 月       | 日                                                     | 身分證字號                                                 |
| 聯絡電話                     | 自宅：                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                       | 手機：     |                                                       |                                                       |
| E-mail (必填)<br>(為後續聯絡管道) |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                       |                                                       |
| 聯絡地址                     | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                       |                                                       |
| 緊急聯絡人                    | 姓名：                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                       | 關係：     |                                                       |                                                       |
|                          | 手機：                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                       | 其他聯絡電話： |                                                       |                                                       |
| 目前就讀學校                   | 縣                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                       | 國中      |                                                       | <input type="checkbox"/> 普通科                          |
|                          | 市                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                       | 高中      |                                                       | <input type="checkbox"/> _____科                       |
| 飲食習慣                     | <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 全素 <input type="checkbox"/> 蛋奶素                                                      |                                                                                                                                                                                                                                       | 備註：     | 是否為低收入戶<br>請附證明文件                                     | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 特殊病史                     | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(疾病名稱及注意事項)：                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                       |                                                       |
| 報名梯次                     | 請填寫欲報名之梯次志願序，以報名時間順序及團報人數為依據安排<br>報名梯次：____月____、____日____營<br>_____月____、____日____營<br>_____月____、____日____營<br>候補梯次：_____ (請詳填營隊名稱及日期) |                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                       |                                                       |
| 是否團體報名                   | <input type="checkbox"/> 否                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                       |                                                       |
|                          | <input type="checkbox"/> 是                                                                                                               | 共____位，團報人員姓名：____、____、____、____<br>若梯次額滿，是否願意參加不同梯次： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>匯款方式： <input type="checkbox"/> 個別匯款<br><input type="checkbox"/> 團體匯款：由_____統一匯款(請填寫繳款人姓名)，<br>團體繳款人繳款單收件 E-mail:_____ |         |                                                       |                                                       |
| 請問您如何得知此營隊訊息             | <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 其他_____                     |                                                                                                                                                                                                                                       |         |                                                       |                                                       |

**連絡電話：03-5162340 鍾佩娟，傳真號碼：03-5162330，E-mail：peichuan@mx.nthu.edu.tw**

## 注意事項

- 團體報名(3人以上)不限學校或個人，請於團報人員欄位註明團體報名之名單，以便作業。
- 本單位收到報名表後將於近期內回覆 e-mail，若逾時未收到回覆，請來電洽詢。
- 報名表請寄 e-mail 信箱，確認錄取後將於網站 [http://www.hope.nthu.edu.tw/electronic/winter\\_science.html](http://www.hope.nthu.edu.tw/electronic/winter_science.html) 公告錄取名單並寄 e-mail 通知匯款方式(請務必填寫有效之 e-mail 信箱)。於通知期限內繳費並將匯款回函傳真或掃描寄 e-mail 信箱，完成報名手續。若期限內未繳款將由候補者遞補。
- 開課前 3 天將以 e-mail 寄發行前通知及交通資訊，請務必確實填寫有效之 E-mail 信箱，若於開課前 2 天尚未收到，敬請來電洽詢。
- 報名繳費後，因故不克參加者，於開課日前 8 日(含假日)取消者，酌收手續費 200 元；前 4 日(含假日)取消者，酌收手續費 400 元；前 1 日取消者，酌收手續費 1000 元；當天未到則不退費，造成不便，敬請海涵。
- 如遇天災及不可抗拒之因素(颱風、地震等)，本單位依規辦理延期或全額退費。7.若遇參訪機構臨時無法參觀,本實驗室有更動活動內容之權利。