

清華大學 2019 青少年週末科學營 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) (為後續聯絡管道)			
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
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	年級	<input type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> _____科
	市 高中		
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 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	請填寫欲報名之營隊日期，以報名時間順序及團報人數為依據安排 報名梯次：_____月_____日_____營 _____月_____日_____營 _____月_____日_____營 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：_____、_____、_____、_____。 若梯次額滿，是否願意參加不同梯次： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 匯款方式： <input type="checkbox"/> 個別匯款 <input type="checkbox"/> 團體匯款：由_____統一匯款(請填寫繳款人姓名)， 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 董小姐，傳真號碼：03-5162330，E-mail：nthu.hope.sciencecamp@gmail.com

注意事項

1. 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。
2. 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。
3. 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 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。
4. 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。
5. 報名繳費後，因故不克參加者，於開課日前 14 日(含假日)取消者，扣除報名費 200 元後，退還已繳費用之九成；前 8 日(含假日)取消者，扣除報名費 200 元後，退還已繳費用之七成；前 1 日取消者，扣除報名費 200 元後，退還已繳費用之五成；當天未到則不退費，造成不便，敬請海涵。
6. 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。