中國醫藥大學

推廣教育中心

Center of Continuing Education

■ 班別：

2018 寒假營隊—小小中醫/小小醫師體驗營

■ 課程目標：

2018 年寒假小小中醫體驗營、小小醫師體驗營來囉!

我們準備了豐富的中醫/醫學主題課程、與眾不同的營隊活動，

由中國醫藥大學專業師資、醫師們，帶領孩子開啟多元的醫學初體驗，

啟發孩子的潛能，讓孩子的興趣從小紮根，替未來加值!

■ 課程時間與內容：

營隊	日期	時間	費用	報名費	對象
小小中醫 體驗營 (5 日不過夜)	107/01/29(一) | 107/02/02(五)	08:00 | 16:30	$6,000	$300	國小 3-6 年級
小小醫師 體驗營 (5 日不過夜)	107/02/05(一) | 107/02/09(五)	08:00 | 16:30	$6,000	$300	國小 3-6 年級
按營隊規定並考量孩子夜間安全，請家長需於 17：30 前接回孩子，若超過時間者則另外收取逾時課後照顧托管費(每位學員當日收費 100 元)；最晚請勿超過 18:00。					

營隊	課程內容 （本中心保有課程變動之權益，如有不便敬請見諒。）
小小中醫 體驗營 (5 日不過夜)	- 中醫藥展示館及藥園巡禮 - 人體的臟腑（探索身體器官的奧秘） - 武林高手點穴猴腮雷（探索穴位、學習按摩） - 小神農嘗百草（認識常用的中藥材與藥物植物） - 神奇藥膳食補術（藥膳點心及明目養生茶飲） - 中醫療法絕活（認識針灸、刮痧、拔罐） - 望聞問切大哉問（認識中醫四診法與看診體驗）…等等。
小小醫師 體驗營 (5 日不過夜)	- 愛護我的心肝寶貝（認識人體器官與保健） - 我的體適能健康護照（體適能檢測與建議處方） - 超音波透視密碼（探索超音波影像） - 營養補給站（認識食品營養與標示） - 就是藥你健康（瞭解用藥安全） - 口腔保健（認識口腔、牙齒結構與正確刷牙方式） - 急救先鋒（學習簡易急救法與 CPR）…等等。

■ 任課教師：

中國醫藥大學 專業師資群

■ 招生對象：

國小 3-6 年級學生(以完成繳費順序錄取，額滿為止)。

■ 課程費用：

學費 6,000 元(含保險)、報名費 300 元，總計 6,300 元整。

■ 上課地點：

中國醫藥大學

■ 主辦單位：

中國醫藥大學 推廣教育中心

■ 優待辦法(須提供證明文件影本)：

	優待對象	優待辦法	費用
1	一般身分		$6,300 元整
2	舊生(曾參加本中心課程及營隊者)	- 免收報名費。	$6,000 元整
3	本校(含中國醫、亞大及附設醫院員工)教職員生、校友之子女	- 免收報名費。 - 課程費用享 9 折優惠。	$5,400 元整
4	身心障礙人士及本校附設醫院志工之子女	- 課程費用享 9 折優惠。	$5,700 元整 (舊生$5,400 元整)
5	團體報名 3 人以上(含 3 人)	- 推廣教育中心之舊生，免報名費；新生需另收報名費 300 元。 - 課程費用享 9 折優惠。	$5,700 元整 (舊生$5,400 元整)

注意事項：
(1)以團體報名後至課程結束前，申請退費或順延課程，就讀總人數不足 3 人須補足學費差額。
(2)凡符合以上資格者，請於報名時，**自行提供證明文件影本**；如資料不足，恕不優惠，敬請見諒。
(3)上列祇擇一優待，不得重複。

■ 報名方式：

《通訊報名》

1.郵政劃撥

帳號：22182041

戶名：中國醫藥大學

請於劃撥單上「備註欄」註明營隊名稱及學員姓名。

2. 匯款轉帳

帳戶名稱：財團法人中國醫藥大學

銀行名稱：土地銀行北台中分行(0050773)

銀行帳號：077051025001

請於匯款後，來電 04-2205-4326 告知營隊名稱及學員姓名、轉匯帳號後 5 碼及匯款金額。

資料請備：

(1) 報名表

(2) 國民身分證或健保卡影本（貼於報名表）

(3) 劃撥收據影本（請勿寄正本）

(4) 若報名身份為舊生、校友、教職員生與附醫志工之子女請附上相關證明

以上資料請以掛號寄至中國醫藥大學推廣教育中心(台中市北區學士路 91 號)

《現場報名》

請至中國醫藥大學推廣教育中心(立夫教學大樓 3 樓)辦理，並備齊資料。

報名受理時間：週一~週五 08:10-17:00

《線上報名》

1. 線上報名網址：https://goo.gl/EZ1LKC

2. 請利用郵政劃撥、轉帳匯款或至現場繳交學費。

■ 退費辦法（報名費不退，退費程序請參照本中心之“退費注意事項”）：

1. 學員自報名繳費後至實際上課日前退費者，退還已繳學費等各項費用之九成。

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。

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。

＊因故未能開班上課或報名人數已滿，應全額無息退還已繳費用

＊溢繳費用者，應全額退還所溢繳之金額

■ 注意事項：

1. 本營隊不過夜，需自行接送孩子報到與返家；營隊時間為 08:00-16:30；按營隊規定並考量孩子夜間安全，請家長需於 17：30 前接回孩子，若超過時間者則另外收取逾時課後照顧托管費(每位學員當日收費 100 元)；最晚請勿超過 18:00。如需超過 17:30，或由親友代為接送，請務必提早告知營隊。
2. 報名參與營隊，即同意遵守營隊之紀律、輔導員或工作人員之規範；營隊活動期間，如孩子故意不守紀律，影響老師及其他學員正常學習進行，經老師勸戒，並告知家長後若未改善，將取消孩子參加資格，並通知家長提早帶回，且恕不退費。
3. 為讓孩子能夠專心且獨立完成營隊課程，並維持老師教學順暢，請諒解無法開放學員及老師以外的人員進入教室旁聽或觀課、錄影，以維持營隊秩序。
4. 營隊進行期間，需按輔導員或工作人員之帶領指示，進行團體行動；無故離開營隊（未告知輔導員或工作人員）；離開營隊後，一切行為舉止及任何事情，皆自行負責，營隊對此恕不負責，且無法退費。

5. 營隊進行期間，孩子如因身體不適，將視病情輕重與狀況考量，營隊將協請家長帶回孩子返家休養或代替決定強制就醫，以維護其他學員健康安全。
6. 孩子如有特殊疾病或需要特別注意事項，請家長慎重考慮是否參加，勿勉強報名。
7. 報名後請留意本中心網站所公佈之最新消息。
8. 本中心保有課程及師資調整之權利。

■ 備註：

1. 為讓學員能夠專心且獨立完成課程，並維持老師教學順暢，請諒解無法開放學員及老師以外的人員進入教室旁聽或觀課、錄影，以維持教室秩序。
2. 各期報名截止日分別為：106/12/31(日)。(將依照報名者繳費順序錄取至額滿為止)
3. 若人數不足本中心保留不開班或延期之權利。

個人資料蒐集、處理、利用聲告說明

中國醫藥大學為「教育或訓練行政」之目的，本報名表所蒐集之個人資料，將僅存放於校內，作為本次活動管理與聯繫之用。您得以本次活動聯絡人聯絡方式行使查閱、更正等個人資料保護法第 3 條的當事人權利。如您提供的資料不完整或不確實，將無法完成本次活動報名申請。

聯絡方式：台中市北區學士路 91 號

電話：04-22054326/傳真：04-22035557，Email：cce@mail.cmu.edu.tw。

中國醫藥大學 推廣教育中心報名表

日期：_____年_____月_____日

營隊名稱	□ 小小中醫體驗營 □ 小小醫師體驗營			一吋照片黏貼
姓　　名		性別	□ 男 □ 女	
就讀學校		年級	_____年級	
出生日期	年　月　日	身分證字號		
通訊地址	□□□-□□			
家長姓名 緊急聯絡人		關係		家裡電話
				辦公室電話
				行動電話
接送人姓名		關係		行動電話
用餐選擇	□ 葷 □ 素			
請略述身體健康或其他需要特別注意事項：				
身分證影本或 健保卡(未申請身分證者，僅需正面影本) 正面黏貼處		身分證影本 反面黏貼處		
身分別	□一般 □優待身份:_____			
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	□劃撥 □匯款 □現金 新台幣$_____元整			
★我本人（家長）_____已詳細閱讀並且同意招生簡章及退費辦法等相關注意事項。				

*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：cce.cmu.edu.tw　　聯絡電話：04-22054326　　傳真：04-22035557