

# 臺北醫學大學 2017小小魔課師種籽營 活動簡章

## 一、主旨：

為鼓勵國小四五年級學生參與暑期活動，運用時間學習更多「學校沒教的事」，舉辦此次「小小魔課師種籽營」。本營隊除引導講解外，也安排許多豐富的團康活動及體驗課程。透過實際拍攝影片，增進小朋友的獨立思考能力，同時也能參與自製文創內容，搖身成為小小魔課師。

二、活動地點：臺北醫學大學校本部及大安校區

三、招生對象：國小四五年級

四、主辦單位：臺北醫學大學 資訊處

五、營隊內容：(以營隊課程網站公佈課表為主)

梯次	營隊名稱	營隊日期	早鳥優惠	定價	名額	營隊課程/活動
1	小小魔課師種籽營	8/14~15 2天 (無住宿)	3,500元	4,000元	20	故事腳本講解、 表演/解說指導與練習、 認識醫療模型、
2		8/17~18 2天 (無住宿)	3,500元	4,000元	20	實地講解錄影體驗、 APP 影片剪輯實作

## 六、錄取方式：

依報名先後順序錄取，額滿為止。錄取通知將以 EMAIL 方式寄發，想預先訂車票的同學，可先看活動網址中的流程，先行訂車票。

七、報名日期：即日起~2017年7月14日 截止。

八、活動費用：包含中餐、點心、保險、教學活動費及報名費

**※早鳥優惠價(NT\$3,500)：即日起~2017年6月30日前報名即享早鳥優惠價！**

**※兩人同行優惠方案：即日起於報名截止日前兩人同行報名可再享千元優惠！**

主辦單位將依報名日及個人資料表確認同行學員後，於營隊當日憑優惠現金券退還折價費用。

例：小明與小華於7/14前報名並填寫同行優惠，主辦單位將於營隊當日退還現金1000元。

於2017年7月1日~7月14日報名將以定價(NT\$4,000)收費

※退費說明：學員自報名繳費後至2017年6月30日前申請退費者，可申請已繳費用之全額退費；7月1日起至7月14日前申請退費者，將退還已繳費用之五成；7月15日起至營隊舉辦日恕不接受退費申請。

## 九、報名方式：

1. 即日起開始接受報名，採取【線上繳費報名】。

活動報名網址：<http://moocs.tmu.edu.tw/>

2. 費用繳納方式：請於報名網址中，選擇梯次進入網頁後，按下【我要報名】即連結至繳費網址。

3. 繳費完畢後，經3~7工作天(不含例假日)，將以 EMAIL 方式通知報名成功訊息。

4. 營隊人員將於營隊活動舉辦日兩週前寄送營隊活動行前通知。

5. 暑期營隊將於活動後發給電子版結業證書。

十、洽詢方式：(02) 6638-2736轉1618 臺北醫學大學 資訊處 黃小姐

([mooc\\_camp\\_group@tmu.edu.tw](mailto:mooc_camp_group@tmu.edu.tw))

**※提醒：繳費完成後，請到課程活動頁面【課程作業】區下載《個人資料表暨家長同意書》進行填寫，完成後掃描上傳至【課程作業】區，才算報名完成哦。**

# 臺北醫學大學 2017小小魔課師種籽營 個人資料表

照片黏貼處 ◎請實貼一張照片	姓名		※收件日： /		灰色部分請勿填寫							
	性別	○男 ○女		收費章								
	生日	民國___/___/		收費章： 收據號碼： 繳費金額：								
	身分證字號											
	通訊電話	( )										
	學員手機			※編號： -								
	家長手機			飲食習慣		○葷 ○素						
學校與年級	縣(市) _____ 國小 _____ 年級			保險受益人								
E-MAIL	@											
緊急聯絡人及電話	( )											
通訊住址	□□□											
緊急通訊住址	□□□											
特殊疾病	(請務必填寫，以利緊急醫療處理)											
我要參加	<input type="checkbox"/> 第1梯次 小小魔課師種籽營 (8/14-15) <input type="checkbox"/> 第2梯次 小小魔課師種籽營 (8/17-18)											
營隊信箱： <a href="mailto:moocs_camp_group@tmu.edu.tw">moocs_camp_group@tmu.edu.tw</a> 臺北醫學大學 資訊處 黃小姐 ◎電話：02-6638-2736 Ext.1618 ◎106 臺北市大安區基隆路二段172-1號				填妥後確認無誤.簽名 學員簽名：								

## 家長同意書

茲同意子弟\_\_\_\_\_參加臺北醫學大學辦理之2017小小魔課師種籽營，亦同意主辦單位代為投保旅遊平安險。研習期間願遵守團體紀律，如因不守規定而發生意外事件，願自行負責。

家長\_\_\_\_\_ 簽章  
 中華民國 106 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※請將此表填妥，並確實簽署家長同意書。掃描後上傳至活動課程網頁【課程作業】區進行作業繳交，已便團隊進行保險申請作業，感謝您。