

2018 馬偕醫學營《報名簡章》

- 一. 活動日期：2018/7/11 (三)下午 ~ 7/16 (一)中午
- 二. 費用：8500 元/人(含住宿、膳食、保險費、一切活動及教學相關之費用)
- 三. 報名資格：全國高中生(含應屆國三畢業生)
- 四. 報名及錄取方式：
 1. 請將附件中的報名表填寫完整。
 2. 報名時間自 **2018 年 1 月 13 日起至 2018 年 3 月 31 日止**
請將填好的報名表以**電子檔**方式，檔名請以【**馬偕醫學營報名 XX 高中 XXX 自我介紹**】，寄至 mmcmedcamp@gmail.com，本營隊將於五個工作天內寄出已收到您的報名表之電子郵件。
 3. 本營隊將以報名表之相關內容決定錄取名單，並於 **2018 年 4 月 15 日**於粉絲專頁上公布正備取名單，並以**電子郵件**的方式寄出繳費通知。
 4. 請於**三個工作天內**完成繳費(以**電子信箱之寄件時間**為準)，並回覆於電子郵件中繳費資訊確認的線上表單。
 5. 於收到繳費確認之回應後，本營隊將於**三個工作天內**寄出「報名成功」之電子郵件。
 6. 備取遞補名單於 **2018 年 4 月 16 日陸續**公布於粉絲專頁，請一樣於收到繳費通知後，於**三個工作天內**完成繳費，並填寫繳費資訊之表單。

粉絲專頁：<https://goo.gl/8qhbks>

五. 注意事項：

1. 報名前請詳閱各項說明，寄出報名表並報名成功則視為同意簡章及營隊網頁上之所有規章
2. 若未於正常時間內收到回信，請來信至 mmcmedcamp@gmail.com
並以檔名：**【未收到回信_就讀學校_姓名】**告知。
3. 若因故須辦理退費事宜，依照簡章之退費條款執行。
4. 有氣喘、過敏、心臟病或其它特殊之身心疾病者，應於報名表中自我介紹內完整註明，若標示不清致發生意外事故，本營隊恕不負責。
5. 主辦單位保留更改活動內容與已發布消息內容之權利。
6. 如有疑問請洽：
公關 古同學 0926852882
總召 呂同學 0983802220

六. 退費條款

本營隊為了確保營期間活動品質，於營期開始前即致力於籌備事宜，已投入許多經費於前置工作上。故已錄取並匯款之學員，若之後因個人因素，或不可抗力之因素(如天災、傳染病等)，本營隊的退款方式如下：

1. 若為學員之個人因素，退費時程如下：

於公布正式學員名單之後

4/15-5/11：退費為繳交費用的九成

5/12 -6/11：退費為繳交費用的五成

6/12 -7/11：恕不退費

若為不可抗力之個人因素，歡迎進一步討論

2. 若於營期開始前，因不可抗力之因素致無法參加本營隊，則將會扣除營服費用、講義之工本費、及其他已支付之費用(將會在粉絲專頁上公布明細)，其餘報名費將全數退回。營服、講義、紀念品將擇期寄予學員之通訊地址。
3. 若於營期間，因不可抗力之因素致不得不中斷營隊進行，則將會扣除營服費用、講義之工本費、食宿費、及其他已支付之費用(將會在粉絲專頁上公布明細)，其餘報名費將全數退回。
4. 參與之學員必須遵守營隊之規範，若行為不端導致其餘學員權益受損，主辦單位將保有將之退營之權力，且恕不退還費用

主辦單位：馬偕醫學院學務處、淡水馬偕紀念醫院