



醫學微生物免疫研習營第 13 期(高中組)

本營隊課程結合本校醫學專業背景，由「免疫研究中心」師資規劃生動活潑的微生物免疫相關課程。課程主要介紹基礎與臨床醫學微生物學及免疫學知識，並且透過微生物免疫實驗課程(抗原抗體反應與螢光顯微鏡觀察)，增加學員們對於微生物免疫研究領域的瞭解；此外課程中還融入中醫免疫知識及最新免疫治療發展。並透過團體互動及經驗分享課程增加高中生對於醫學科學相關課程的瞭解，以及提升學員們閱讀及口說表達能力！

日 期	對 象	報名截止	名 額
2022 年 7 月 25 日(一) 至 2022 年 7 月 27 日(三)	高中生	2022 年 6 月 30 日(四)止	80 人 (40 人以上開課)
費 用			
每人原價 \$5,600 元			
早鳥優惠：2022 年 5 月 31 日前完成報名、繳費及繳交資料者 優惠價 \$4,900 元			

因新冠肺炎疫情起伏不定，為強化保護參與活動之人員，學員需於第一天報到時檢附 24 小時內區域等級以上醫療院所核發之 COVID-19 快篩陰性證明(非居家快篩)，無法配合提供快篩證明之學員請勿報名參加，本校附設醫院於活動當日亦提供 COVID-19 快篩服務(自費 300 元)

【網路報名開放時間】

2022 年 4 月 26 日上午 09:00

【報名方式】

網路報名：請於本校推廣教育網站(<http://extservice.csmu.edu.tw/>)使用參加活動之學生姓名及相關資料註冊會員，會員註冊成功後即可線上報名。

【錄取方式】

1. 依網路報名時間先後依序錄取，請於錄取通知繳費日(含)起 3 日內完成繳費並由報名網頁下載招生簡章，填寫「學員基本資料表暨家長同意書」及「南山人壽旅行平安保險投保同意書」經本人及家長簽名，掃描或拍照 Email 至 cs1140@csmu.edu.tw，郵件主旨請註明醫學微生物免疫研習營(高中組)未完成前述程序者自動喪失正取資格由備取生遞補。

【繳費方式】

1. 本校以電子郵件通知錄取，請依據錄取通知郵件中的銷帳編號及金額利用 ATM 或網路銀行繳費。
2. 銀行臨櫃匯款者，受款人抬頭為「財團法人中山醫學大學」，金融行庫為 009 彰化商業銀行，分行代碼為 4004，分行名稱為「北台中分行」，再加上錄取通知郵件中的銷帳編號。

【活動費用】

費用包含：教材費、實驗耗材費、餐費及保險費、...等。

【退費標準】

因故無法如期上課，不受理轉班，得依以下規定辦理退費：

1. 因報名人數不足、天災或疫情因素取消活動者，扣除匯款手續費後退還已繳費用。。
2. 學員自報名繳費後至 2022 年 7 月 2 日前辦理退費者，退還已繳費用之九成。
3. 2022 年 7 月 2 日起至 2022 年 7 月 8 日 17:00 前辦理退費者，退還已繳費用之七成。
4. 退費受理截止時間為 2022 年 7 月 8 日 17:00 前，逾期不退費。
5. 學員辦理退費應於收到退費通知後 7 日內繳交退費申請書及本人存摺影本，逾期未繳不予辦理退費。
6. 營隊進行中如遇天災或疫情等特殊狀況需中止課程時，依未完成課程比例退費。

7、活動第一天報到無法提供 24 小時內區域以上等級醫療院所核發之 COVID-19 快篩陰性證明(非居家快篩)者，不得參加活動亦不予退費。

8、學員得憑 24 小時內區域以上等級醫療院所核發之 COVID-19 快篩陽性證明申請退還已繳費用之九成。

【課程聯絡資訊】

推廣服務組 張小姐 04-24730022 分機 11161

推廣教育網址：<http://extservice.csmu.edu.tw> (課程類別：高中營隊)

本校地址：40201 台中市南區建國北路一段 110 號

高中組課程表

星期 時間	第一天(7/25)	第二天(7/26)	第三天(7/27)	
08:00-08:50	報到時間			
08:50-09:00	大家早安，準備上課囉！			
09:00-10:30	微生物免疫實驗	臨床感染免疫疾病	中醫免疫	
10:40-12:10	微生物免疫學	微生物免疫實驗	科普知識大挑戰	
12:10-13:30	吃飯了，迎接下午精彩的課程（午餐時間） 休息一下，精神滿滿，學習加倍（午休時間）			
13:30-15:30	科學簡報訓練	微生物免疫實驗	13:30-14:30	增強免疫力
15:30-17:00	科學簡報訓練	微生物免疫實驗	14:30-17:00	成果發表會 頒獎
17:10～	回家完成病毒模型製作	回家完成實驗心得	期待下次相見～	

本校保留課程師資、場地與時間異動之權利，如有未盡事宜，得由承辦單位隨時修訂公佈之。

課程內容介紹

課程名稱	大綱
微生物免疫學	認識微生物及免疫學課程
科學簡報訓練	訓練科學論文資料搜尋、閱讀與報告
微生物免疫實驗	抗原抗體反應與螢光顯微鏡觀察
臨床感染免疫疾病	1. 臨床上常見的感染疾病及治療方法。 2. 最新免疫治療發展。 3. 建立正確的防疫觀念。
中醫免疫	中醫免疫
科普知識大挑戰	透過分組競賽方式，複習所有課程
增強免疫力	分組活動
成果發表會	學習心得報告

注意事項：

- (一) 因新冠肺炎疫情起伏不定，為強化保護參與活動之人員，學員參加本活動，需於第一天報到時檢附 24 小時內區域以上等級醫療院所核發之 COVID-19 快篩陰性證明(非居家快篩)，無法配合提供快篩證明之學員請勿報名參加，本校附設醫院於活動當日亦提供 COVID-19 快篩服務(自費 300 元)。
- (二) 依據教育部 111 年 03 月 09 日臺教高(四)字第 1112201260 號來文，大學辦理營隊或相關研習活動不得授予參與證明。
- (三) 本活動與升學無直接關係，亦不涉及學習歷程檔案之充實或準備，參加營隊與否也不會影響面試及書審之升學成績。
- (四) 學員參加本活動需自備口罩並依規定全程配戴，每日報到時檢查口罩及量測體溫，當日未攜帶口罩或體溫高於 37.5 度時，不得參與當日活動。依據中央疫情指揮中心及教育部所發布之注意事項，若難以保持防疫所需之適當社交距離，應採取全面配戴口罩之防疫措施，上課期間全程戴口罩上課。
- (五) 營隊期間學員勿擅自離營，如需請假或提前離開者，請務必告知工作人員，以維護學員安全。
- (六) 請家長事先告知學員，如進實驗室上課時，請遵守實驗室上課規則，聽從教師及工作人員指示操作，勿擅自操作實驗設備，以維護學員安全。
- (七) 若您尚未領取的營隊繳費收據，我們會在營隊活動最後一天給您。
- (八) 需他人協助、照顧或患有傳染性疾病者，請暫勿報名參加。
 1. 患有傳染病者(例如感冒發燒、腸病毒、傳染性皮膚疾病、結膜炎、砂眼、法定傳染病如肺結核…等)暫勿報名。課程期間如發生上述病狀或具傳染性疾病之症狀，將通知家長帶回休息。未完成之課程無法退費。
 2. 如身體狀況需提供專人協助或照護者，因本營隊無法提供相關服務，請暫勿報名參加。
- (九) 學員在課程期間，如有下列狀況者，經規勸並告知家長後，若無改善，為維護其他學員的權益，將取消參加資格，通知家長帶回，且不退還未完成課程之費用。
 1. 不遵守上課秩序及相關規定，打架滋事者、破壞公物者。
 2. 課程進行中干擾或影響老師及學員上課，至課程無法進行者。
 3. 其他影響他人行為，致使課程無法進行者。
- (十) 請勿攜帶以下所述物品，一經查獲一律沒收處理！因團體生活保管不易，若有遺失，恕不負責。
 1. 小寵物，如：變色龍、烏龜、青蛙、蜘蛛、小白兔、天竺鼠…
 2. 危險物品，如：刀子、空氣槍、尖銳物品…
 3. 貴重物品，如過多的零用錢、玩具、掌上型遊戲機、撲克牌、機器模型、3C 產品(如：手機、電動玩具、電子辭典…等)…等物品。
 4. 營隊期間如家長需與學員聯絡，請先通知工作人員，由工作人員代為通知聯繫學員。營隊期間不開放家長參觀及拍照，避免學員分心，上課秩序受到干擾。
- (十一) 報名學員之年齡規定，本校可依其是否有參加營隊經驗或其他因素評估招收。
- (十二) 本營隊依報名時間先後順序依序錄取。報名後，請於報名日(含)起算 3 日內繳費完成。如未完成繳款，將喪失正取資格，由備取生遞補參加。
- (十三) 本課程需 40 人以上開班，人數不足無法開班時，全額無息退還已繳費用，學員辦理退費應於收到退費通知後 7 日內繳交退費申請書及本人存摺影本，逾期未繳不予辦理退費。
- (十四) 若遇颱風等天災，依照台中市政府規定決定停課與否，請家長自行收看新聞報導，本組不另行通知。補課時間則順延為隔日。
- (十五) 本校保留課程師資、場地與時間異動之權利，如有未盡事宜，得由承辦單位隨時修訂公佈之。



學員基本資料表暨家長同意書

課程名稱	醫學微生物免疫研習營 13 期(高中組)		用餐習慣	☐ 葷食 ☐ 素食
姓 名		生 日	年 月 日	
身分證號		性 別	☐ 男 ☐ 女	
就讀學校	縣/市	高中	年 級	☐ 一年級 ☐ 二年級 ☐ 三年級
學員手機				
E-mail	(請務必填寫正確以利通知錄取及繳費資訊)			
通訊地址				
COVID-19 快篩證明	☐ 自行提供 ☐ 現場快篩(自費 300 元)			
家 長 聯 絡 資 訊				
緊急聯絡人及電話	姓名		關 係	
	手機		市內電話	
【退費標準】 因故無法如期上課，不受理轉班，得依以下規定辦理退費： 1. 因報名人數不足、天災或疫情因素取消活動者，扣除匯款手續費後退還已繳費用。 2. 學員自報名繳費後至 2022 年 7 月 2 日前辦理退費者，退還已繳費用之九成。 3. 2022 年 7 月 2 日起至 2022 年 7 月 8 日 17:00 前辦理退費者，退還已繳費用之七成。 4. 退費受理截止時間為 2022 年 7 月 8 日 17:00 前，逾期不退費。 5. 學員辦理退費應於收到退費通知後 7 日內繳交退費申請書及本人存摺影本，逾期未繳不予辦理退費。 6. 營隊進行中如遇天災或疫情等特殊狀況需中止課程時，依未完成課程比例退費。 7. 活動第一天報到無法提供 24 小時內區域以上等級醫療院所核發之 COVID-19 快篩陰性證明(非居家快篩)者，不得參加活動亦不予退費。 8. 學員得憑 24 小時內區域以上等級醫療院所核發之 COVID-19 快篩陽性證明申請退還已繳費用之九成。 【注意事項】 1. 因新冠肺炎疫情起伏不定，為強化保護參與活動之人員，學員參加本活動，需於第一天報到時檢附 24 小時內區域以上等級醫療院所核發之 COVID-19 快篩陰性證明(非居家快篩)，無法配合提供快篩證明之學員請勿報名參加，本校附設醫院於活動當日亦提供 COVID-19 快篩服務(自費 300 元)。 2. 學員應自備口罩依規定全程配戴，每日報到時檢查口罩及量測體溫，當日未攜帶口罩或體溫高於 37.5 度時，不得參與當日活動，亦不予退費。 3. 依據教育部 111 年 03 月 09 日臺教高(四)字第 1112201260 號文，大學辦理營隊或相關研習活動不得授予參與證明。 4. 本活動與升學無直接關係，亦不涉及學習歷程檔案之充實或準備，參加營隊與否也不會影響面試及書審之升學成績。 5. 本營隊無住宿。				
所填資料確認無誤並同意退費及注意事項之規定 學員簽名：_____				
家長 同意書	茲同意_____參加中山醫學大學辦理之醫學微生物免疫研習營並同意活動第一日報到時檢附 24 小時內區域以上等級醫療院所核發之 COVID-19 快篩陰性證明及本校代為投保旅遊平安險，活動期間願遵守團體紀律，如不遵守規定而發生意外事件，願自行負責。 家長 簽章 中華民國 年 月 日			

本活動僅接受網路報名，通知錄取後才需填寫本表

南山人壽旅行平安保險投保同意書

*本投保同意書與要保書填寫內容需一致

保單號碼			要保人(單位)/投保代理人		
保險期間	同要保書所載			被保險人名冊序號	
險別	同要保書所載			主約投保保額 (幣別：新臺幣) (注意事項 6)	同要保書所載
被保險人	姓名及簽署(注意事項 4)	身分證統一編號 (外國人填護照號碼)	國籍 (中華民國籍免填寫)		目前是否受有監護宣告
		出生年月日	性別		☐ 是 ☐ 否
		/ /	☐ 男 ☐ 女		
	意外身故保險金受益人姓名 (注意事項 1、2)	身分證統一編號 (外國人填護照號碼)	出生年月日	國籍 (中華民國籍免填寫)	與被保險人關係
		/ /			
被保險人之 法定代理人	姓名及簽署(注意事項 5)	學校為投保代理人時免填			與被保險人關係
		身分證統一編號 (外國人填護照號碼)	出生年月日	國籍 (中華民國籍免填寫)	
			/ /		

注意事項

- 投保商品含有 STA 者方須填寫「意外身故保險金受益人姓名」。如身故受益人除特別指定比例或順位外，以均分方式辦理，惟身故受益人指定為法定繼承人者，除有另行指定外，其順序及應得比例適用民法繼承編相關規定。
- 身故受益人如係身分別之指定及如有要保人不同意於要保文件填寫或未填寫身故受益人聯絡地址及電話之情形，則以要保人最後所留之聯絡方式，作為日後通知身故受益人之依據。
- 15 足歲(含)以上被保險人投保旅行平安保險之家數(含南山人壽及其他保險業)，不得超過二家保險公司，或累計投保金額(含南山人壽及其他保險業)，不得超過新臺幣 4,000 萬元；被保險人為未滿 15 足歲或受監護宣告尚未撤銷者，則該被保險人投保旅行平安保險之家數(含南山人壽及其他保險業)，不得超過二家保險公司，或每位被保險人可投保之保險金額(含南山人壽及其他保險業)不得超過保險法所定喪葬費用保險金額之上限(即遺產及贈與稅法第 17 條有關遺產稅喪葬費扣除額之一半，下稱限額)。
- 被保險人為未滿 7 足歲者或其他無行為能力人，「被保險人姓名及簽署」欄由法定代理人代為簽署；倘為民法規定之 7 歲(含)以上未成年人或具完全行為能力之人，「被保險人姓名及簽署」欄由本人簽署。
- 被保險人為民法規定之未成年人或無行為能力人(如受監護宣告者)，請法定代理人於「法定代理人姓名及簽署」欄簽署。
- 投保商品含有 STA 者，倘投保時被保險人未滿 15 足歲，且於南山人壽及其他保險業累計已投保之喪葬費用保險金額未達保險法規定之限額者，南山人壽僅能於可承保之保險金額範圍內承保，另因限額缺口資料可能因保單狀態之改變或其他保險業通報資料時間差等因素而變動，故實際可投保保額仍需以南山人壽核保評估結果為準。



TA01

UW519/2022 年 3 月版

參加學員請填上身分證號、出生年月日、性別，並於被保險人欄位簽名，家長請於被保險人之法定代理人欄位簽名，其餘欄位無須填寫。