

整全心灵医治系列

Level I: 情绪四重奏- 医治篇 - 密集课程 (MA111-0277L5G5D)

怡保华人基督教卫理公会 與 拉法基金会 合办 (2016/11)

报名表

拉法基金内部填写:

已收取: ☐ 支票(银行: _____ 支票号码: _____) \$ _____

☐ 现金: \$ _____ ☐ 自动转账: \$ _____ ☐ 收据号码: _____

收款人签名: _____ ☐ 已收申请资助表格 收表格日期: _____

姓名: (中文) _____ (英文) _____

(牧师/传道/全职神学生/全职学生/先生/小姐)

身份证 / 旅游证件 / 驾驶执照号码: _____ (请填头 4 个位)

性别: ☐ 男 ☐ 女 出生年月: _____ (年/月)

电话: (日) _____ (夜) _____ (手提) _____

电邮(email): _____ (请用正楷填写, 以免失误。)

传真: _____ (如不能提供电邮, 可以填上传真号码, 以便联络。)

通讯地址: _____

邮政编号: _____ 国家编号: _____

职业: _____ 教育: ☐ 小学 ☐ 中学 ☐ 大专 ☐ 大专以上

信仰: _____

目前事奉岗位: _____ 所属教会: _____

已信主: ☐ 是 ☐ 否 信主日期: _____

已受浸: ☐ 是 ☐ 否 受浸日期: _____

● 曾参加那一个 Level I “情绪四重奏” 课程? ☐ 曾 ☐ 否 请列出地点 _____ 及年份 _____

曾否加入小组: ☐ 有 ☐ 没有 小组组长: _____

● 曾参加那一个 Level II “旷野之旅” 课程? ☐ 曾 ☐ 否 请列出地点 _____ 及年份 _____

曾否加入小组: ☐ 有 ☐ 没有 小组组长: _____

● 曾参加那一个 Level IIIA “生命更新的医治” 课程? ☐ 曾 ☐ 否 请列出地点 _____ 及年份 _____

曾否加入小组: ☐ 有 ☐ 没有 小组组长: _____

● 曾参加那一个 Level IIIB “生命更新的医治” 课程? ☐ 曾 ☐ 否 请列出地点 _____ 及年份 _____

曾否加入小组: ☐ 有 ☐ 没有 小组组长: _____

请在合适方格上加上✓:

☐ 需要申请资助 ☐ 需要收据 ☐ 重读生

☐ 参加讲座及小组 ☐ 旁听生(只参加讲座, 不参加小组, 请不用填写小组的资料) ☐ 自行研习 DVD 及参加小组

你期望能与 _____ 同组 (本会将尽量作出安排, 若某些原因未能配合, 恕不另行通知。)

请填写已选的小组讨论时间及小组代号

第一选择: 小组代号 _____

第二选择: 小组代号 _____

第三选择：小组代号_____

因着我们需要建立一个义工系统，所以需要提供一些数据。请在合适的方格上加上✓：

☐ 商业课程 ☐ 物流课程 ☐ 计算机课程 ☐ 辅导 / 社工课程 ☐ 管理课程 ☐ 统计课程
☐ 网络程序编写课程 ☐ 会计课程 ☐ 图像设计课程 ☐ 市场推广课程 ☐ 其他：_____

请列明完成课程的名稱：_____

注意：

- (1) 有意报名者请注意，课程包含一些可能触及或影响个人情绪的习作。如报名者对该方面有疑问，请咨询有关专业人士仕才考虑是否适合报名。
- (2) 費用：MYR450
- (3) 任何人仕，一經報名，如因任何個人原因退出課程，費用將不獲發還。
- (4) 截止日期：
- (5) 查詢及報名：怡保华人基督教卫理公会 联络人：汤陈晶晶师母 ，电话：Tel : 016-3312 480
- (6) 详细内容可参考本会网址: www.raphahk.org
- (7) 如因经济问题未能负担全部或部份费用，可向本会申请资助。
- (8) 「个人资料」只作本课程、及本会活动之用。所收集的「情绪问卷」数据也只用于相关的研究及正当事务上。
- (9) 以上内容如有更改，恕未能个别通知。
- (10) 本会保留最终决定权。