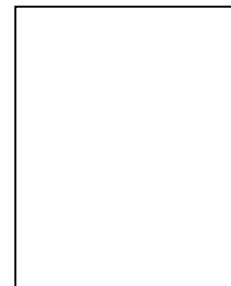


新界西院牧事工
臨床牧關教育訓練中心
2027年在職教牧及院牧臨床牧關教育訓練課程
申請表

~~~~~

姓名：\_\_\_\_\_（中文）\_\_\_\_\_（英文）  
 性別：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_  
 身分證號碼(英文字頭及首三數字)：\_\_\_\_\_XXX(X) 國籍：\_\_\_\_\_  
 婚姻狀況：未婚/已婚/喪偶/離婚 子女：\_\_\_\_\_子 \_\_\_\_\_女  
 配偶姓名：\_\_\_\_\_ 配偶職業：\_\_\_\_\_  
 通訊地址：\_\_\_\_\_  
 手提電話：\_\_\_\_\_ 聯絡電郵：\_\_\_\_\_  
 所屬教會：\_\_\_\_\_ 能操語言：\_\_\_\_\_  
 現職機構：\_\_\_\_\_ 職位：\_\_\_\_\_



| 學歷：   | 課程    | 神學院或大學 |
|-------|-------|--------|
| 年份    |       |        |
| _____ | _____ | _____  |
| _____ | _____ | _____  |
| _____ | _____ | _____  |

| 其他專業訓練： | 課程    | 主辦機構  |
|---------|-------|-------|
| 日期      |       |       |
| _____   | _____ | _____ |
| _____   | _____ | _____ |
| _____   | _____ | _____ |

| 曾接受臨床牧關訓練： | 訓練中心  | 督導    |
|------------|-------|-------|
| 日期         |       |       |
| _____      | _____ | _____ |
| _____      | _____ | _____ |
| _____      | _____ | _____ |

| 三位諮詢人： | 機構及地址 | 職位    |
|--------|-------|-------|
| 姓名     |       |       |
| _____  | _____ | _____ |
| _____  | _____ | _____ |
| _____  | _____ | _____ |

（請申請人自行邀請諮詢人，並將「申請諮詢表」送交諮詢人，由諮詢人填寫後寄回「屯門青松觀路23號屯門醫院特別座四樓基督教院牧部」）

報讀課程： 2027年4月6日至6月25日

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

請回答下列問題，並連同申請表一併寄回「屯門青松觀路23號屯門醫院特別座四樓基督教院牧部」：

1. 描述你的生命成長歷程。當中的重要人物與事件對你有何重要影響，並且形容你與家人的關係。(不少於一頁紙)  
A reasonably full account of your life, including important events, relationships with people who have been significant to you, and the impact these events and relationships have had on your development..
2. 描述你的宗教生活發展，包括影響你信仰的事件和關係。(不少於一頁紙)  
A description of the development of your religious life, including events and relationships that affected your faith and currently inform your belief systems.
3. 按次序描述你的工作經驗，包括職位及工作日期。  
A description of the development of your work (vocation) history, including a chronological list of positions and dates.
4. 敘述你一次助人的經驗，包括事件、你如何評估該困難、如何處理，並作一簡單的評估。若你曾修讀CPE，可以用逐字報告形式表達。  
An account of an incident in which you were called to help someone, including the nature of the request, your assessment of the problem, what you did, and a summary evaluation. If you have had previous CPE, include this information in verbatim form.
5. 你對「臨床牧關教育」的印象及你的學習目標，包括專業方面及個人成長方面。你期望這訓練如何能幫助你達成上述的目標。  
Your impression of CPE and your educational goals, including how this training will be used to meet your goals for doing ministry.
6. 如你曾修讀「臨床牧關教育」課程，請遞交所有個人及督導的評估副本。  
Those with previous CPE should give copies of previous CPE evaluations written by you and your supervisor.

新界西院牧事工  
臨床牧關教育訓練中心  
2027年在職教牧及院牧臨床牧關教育訓練課程  
申請諮詢表

申請人姓名：\_\_\_\_\_

諮詢人姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

任職機構：\_\_\_\_\_ 職位：\_\_\_\_\_

與申請人關係：\_\_\_\_\_

閣下對申請人的認識：

|         | 優                        | 良                        | 可                        | 劣                        |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 申請人健康狀況 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 精神狀態    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 自律程度    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 時間觀念    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 與人相處    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 有責任感    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 牧者心腸    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 坦誠開放    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 接受意見    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 委身程度    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

你認為申請人報讀臨床牧關教育訓練課程，要處理那些方面的問題：

個人成長方面 \_\_\_\_\_

人際關係方面 \_\_\_\_\_

專業成長方面 \_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

謝謝 閣下的寶貴意見。