

整全心灵医治系列
Level I: 情绪四重奏 - 自觉篇 - 密集课程 (MA101-0313L5G5I)
拉法基金会 與 八打灵神召会喜信堂合办 (2017/07)

报名表

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 A
☐ 第二选择: 小组 B

整全心灵医治系列
Level I：情绪四重奏 - 自觉篇 - 密集课程 (MA101-0313L5G5I)
拉法基金会 與 八打灵神召会喜信堂合办 (2017/07)

因着我们需要建立一个义工系统，所以需要 you 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) 有意報名者請注意，課程包含一些可能觸及或影響個人情緒的習作。如報名者對該方面有疑問，請諮詢有關專業人士才考慮是否適合報名。
- (2) 一般收費：MYR 595 、 教牧同工/全職神學生 65 歲以上長者優惠：MYR 476
- (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) 聯絡人：許莉嫻同工，電話：017 628 0696 馬來西亞報名者：請在辦公時間將以上文件及費用繳交八打靈神召會喜信堂 (辦公時間:星期一至星期六 10.00am-5.00pm，星期四休息)
- (6) 詳細內容可參考本會網址: www.raphahk.org
- (7) 如因經濟問題未能負擔全部或部份費用，可向本會申請資助。
- (8) 「個人資料」只作本課程、及本會活動之用。所收集的「情緒靈命問卷」數據也只用於相關的研究及正当事務上。
- (9) 以上內容如有更改，恕未能個別通知。
- (10) 本會保留最終決定權。