|  |  |
| --- | --- |
| 天主教耕莘醫院臨床牧關教育申請書（Clinical Pastoral Education Application） | 相片貼一張**另二張浮貼**供 證書及識別證使用 |
| 姓 名 |  | 出生年/月/日 |  |
| 英文名（與護照相同拼音） |  |
| 身份證號(或居留證字號) |  |
| 婚姻狀況 | □未婚 | □已婚（包括子女年齡）  | 子: | 女: |
| 通訊地址 |  |
| 戶籍地址 |  |
| 電 話 |  | 手 機 |  |
|  E-mail |  |
| 宗教 | 目前參與的教會/堂區/會所： |
| 職稱(可複選)：□神學生 □修女 □修士 □教友 □神父 □牧師 □傳道  |
| 學歷 | (請仔細列出最高學歷或相關科系之學校) |
| 校名 | 科系 | 畢業年 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| CPE經歷 | □未上過 | □已上過：□基礎 □高級Ⅰ □高級Ⅱ □督導訓練 |
| 日期 | 地點 | 督導 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 推薦人 | 姓名 |  | 電話 |  | 地址 |  |
| 教 會推薦人 | 姓名 |  | 電話 |  | 地址 |  |
| 申請者簽 名 |  | 申請日期 |  |

**CPE申請相關資料，列印後郵寄**

**請詳細回答以下各題**

一、完整的人生歷程：詳細填寫你的出生家庭背景，目前的家庭成員及彼此關係，受教養過程中成長的經歷；包括一生中重大事件，對你深具影響之人際關係及他們對你人格發展所造成的影響。

二、信仰發展歷程：包括曾經影響你目前的靈修生活之經驗及關係。

三、工作經驗：依任職日期排序並描述工作之經驗。

四、你曾經協助某人的一項經驗：說明危機/情況，你對問題的評估，你處理的情況，與對整件事經過的反省評值。（如果你已上過CPE課程，請繳交一份逐字報告即可）。

五、請具體表達你在此次CPE十周訓練中，期待學習成長的目標。

六、請具體表達你參加此次CPE十周訓練，預期會面對壓力和挑戰。