|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| C  P  E  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。