



伯特利神學院 靈修導引服務申請表

申請原因： <input type="checkbox"/> 課程要求 _____ <input type="checkbox"/> 個人自發 <input type="checkbox"/> 老師推介 <input type="checkbox"/> 其他	學位名稱 <input type="checkbox"/> MCMFT <input type="checkbox"/> MTS <input type="checkbox"/> MDiv <input type="checkbox"/> BCC <input type="checkbox"/> BTS <input type="checkbox"/> Bth <input type="checkbox"/> Doctoral <input type="checkbox"/> Others _____						
	學生編號： 入讀年份：						
姓名：(中)	(英)	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
聯絡電話：	電郵：						
年齡： <input type="checkbox"/> 18-25 <input type="checkbox"/> 26-30 <input type="checkbox"/> 31-35 <input type="checkbox"/> 36-40 <input type="checkbox"/> 41-45 <input type="checkbox"/> 46 歲或上		職業：					
1) <input type="checkbox"/> 第一次約見靈修導師 <input type="checkbox"/> 曾約見靈修導師 (本院) _____ (其他) _____ 2) <input type="checkbox"/> 意願約見 _____ 導師 <input type="checkbox"/> 隨服務處安排 (服務處會按整體需要作最後決定) 3) 希望透過服務： _____							
約見時間	9am-7pm	一	二	三	四	五	備註
	上						
	下						
	晚						
申請人簽名： _____ 申請日期： _____							

服務中心專用

批核狀況：批核日期 _____ 接案日期 _____ 開始日期 _____ 編號： _____
 靈修導師姓名/編號： _____ 備註： _____