香港聖公會明華神學院　　澳門聖經學院

臨床牧靈教育課程申請表 (2026)

申請課程名稱：課程編號 006：400 小時 CPE 在職延伸課程（澳門）

姓名：(中文)_____ (英文)_____

性別：_____ 年齡：_____ 婚姻狀況：_____

宗教:_____ 受洗日期:_____ 身份證號碼:_____

【相片】

3 張

通訊地址：_____

_____

聯絡電話：_____ 電郵地址：_____

教育程度：_____

神學訓練：_____ 其他：_____

職業：_____ 機構/公司名稱：_____

工作地址：_____

_____

曾否接受臨床牧靈訓練：　□　曾經　　□　不曾

若是，過往培訓日期及地點：_____

_____

(請附上上列 CPE 課程的終期檢討及導師評估)

上課地點：澳門聖經學院 及 聖公會澳門聖保羅堂

本人同意 CPE 教學導師可將本人之個人資料用作有關 CPE/SIT 培訓之用。

日期：_____　　申請者簽署：_____

請將填妥之申請表格，連同「個人成長」報告、近照 3 張及報名費澳門幣 200 元正，一併寄回澳門聖經學院（荷蘭園二馬路 6 號友聯大廈 2 樓 M 座）霍鳳燕小姐收，信封面請註明「臨床牧靈教育課程」。查詢電話：(853) 2830 3454。

學費：MOP$10,000（獲取錄後繳交）

備註： 1. 申請者不論取錄與否，所遞交之文件恕不退還。

2. 所提供的個人資料只用作課程行政及培訓用途，並受《個人資料(私隱)條例》保障。

香港聖公會明華神學院
臨床牧靈教育／督導級培訓課程

(附件)

*隨同申請表格請按以下資料預備「個人成長」報告，資料絕對保密。以五頁紙為限。

(一) 本人簡歷

1. 你的童年生活和童年所接受之訓練
   (例如：生活習慣、行為、情感及態度)
2. 你的原生家庭，及現今與你的關係
3. 影響你成長的重要人、事、物
4. 健康狀況
5. 接受教育的經歷
6. 職業的目標

(二) 包括你現刻階段的信仰歷程

(三) 你對臨床牧靈教育課程的認識及期望

(四) 簡單地描述你最近一段牧養輔導的經驗（為初學者不用寫）

(五) 你的自我形象：

1. 你的優點和限制
2. 你對自己的能力、領導才能及人際關係的評估
3. 你對權威人士的感受