

雅麗氏何妙齡那打素醫院  
臨牀牧關教育訓練課程申請諮詢表

申請人姓名：\_\_\_\_\_

諮詢人姓名 \_\_\_\_\_

任職機構 \_\_\_\_\_

職位 \_\_\_\_\_

與申請人關係 \_\_\_\_\_

閣下對申請人的認識：

	優	良	可	劣
申請人健康狀況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
精神狀態	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
自律程度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
時間觀念	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
與人相處	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
有責任感	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
牧者心腸	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
坦誠開放	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
接受意見	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
委身程度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

你認為申請人報讀本院臨牀牧關教育訓練課程，要處理那些方面的問題：

個人成長方面 \_\_\_\_\_

人際關係方面 \_\_\_\_\_

專業成長方面 \_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

謝謝 閣下寶貴的意見。