

圣公会新加坡教区

第 33 届临床牧养关怀教育 (CPE)

第 1 学期: 逢周四 1-5pm, 2024 年 7 月 11 日至 11 月 28 日

第 2 学期: 逢周四 1-5pm, 2025 年 1 月 2 日至 4 月 24 日

地点: 三一神学院课室

照片贴处

申请表格 [截止日期: 2024 年 4 月 30 日]

请寄至: CPE Administrator
c/o St. Peter's Hall
490 Upper Bukit Timah Road
Block D #02-05, Singapore 678093

或电邮至: cpe.sph@gmail.com

个人资料:

英文姓名(Rev/Dr/Mr/Mrs/Ms):

中文姓名:

出生日期 (DD/MM/YY):

性别 (男/女):

身份证/护照号码 NRIC/FIN
(后 3 码+英字母)

国籍:

居住地址:

邮区:

办公室电话:

手机号码:

电邮:

婚姻状况 (单身 / 已婚 / 离婚 / 鳏寡):

能书写及讲说之语言:

能讲说之华族方言 (若有):

教会名称:

宗派:

教育背景 (包括神学院课程):

院校:

最高学历:

毕业年日期/年份:

职场历史:

公司行号名称:

职位:

受雇时段:

临床牧养关怀教育申请表(续)

基督徒事工历练: (若此栏不足填写请另附页)

动力个人见证

请随本申请表附上: 一份见证文有关你的个人生平记载, 包括家庭、如何成为基督徒、工作经验、生命中重大事件、和对你生命有重要影响力的人际关系。请说明这些人、事、物, 如何塑造和影响你的牧职和个人之发展和成长。

举荐人: 两位能够保证你委身牧养事工的见证人。

姓名:		姓名:	
关系:		关系:	
电话:		电话:	

举荐上司 (此栏仅供在职牧者填写): 我赞同此项报名。我同意提供申请者出席课程的时间, 并在需要的守密准则下批准他/她使用其牧养事工处境的资料做研讨学习之用。

姓名:		联系:	
教会/组织:		签名/日期:	

申请者的委身: 我明白并以支票或电子转账的方式缴付课程学费为 S\$450 (三一神学院在籍学生) 或 S\$750.00 (非三一神学院学生) 给 **St Peter's Hall, PayNow UEN:T21CC0004H 注明 "CPE Programme"**, 最迟在 2024 年 6 月 30 日缴费。我也委身于主动参与 CPE 学习中所有的事工和作业要求。

姓名:		签名/日期:	
-----	--	--------	--

注: 在收到你的报名表格和动力个人见证后我们会在 5 月初为你安排入学面试。接受入学通知则会在 2024 年 5 月 15 日之前。

For CPE Office Use:

Date of Interview: _____

Name of Interviewer: _____ Signature: _____

Comments: _____