|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 心理培训报名表 | | | | |
| 姓名： | 性别： | 圣名： | | 贴照片处 |
| 出生： 年 月 日 | | 年龄： | |
| 领洗日期： 所属堂区： 所属教区：  入修会日期 所属修会 终身愿日期：  入修院日期 所属教区 晋铎日期： | | | |
| 家庭成员： | | | | |
| 联系地址： | | | Q Q： | |
| 电邮地址： | | | 手机号码： | |
| 个人简历（包括教育和工作背景，特别是心理教育、社会服务工作背景）： | | | | |
| 填表日期： 申请者签名： | | | | |

请据实填妥申请表各项内容，教友需附上本堂神父推荐信，修女需修会院长推荐信，神父则需所属教区主教推荐信。请将本表和推荐函并电邮至（[info@jinde.org](mailto:info@jinde.org)）注明“心理项目”，或邮寄至河北石家庄市学府路3号，进德公益心理项目办公室收 邮编：050061

报名咨询电话： 86860050-1092 联系人：冯立红