拉法基金會 整全心靈醫治系列

Level 3A/3A1/3A2 課程 :《生命更新的醫治－與耶穌共渡生命中的憂怒哀樂》

回應表 (2013/04 版)

填表日期：_____

課程地點：_____ 舉辦日期：_____

I. 講座：

1. 透過這次課程有否令你對自己不同部分有新的發現？

_____

_____

2. 這次課程有否幫助你更清晰自己最恐懼、最難面對的是什麼？

_____

_____

3. 這次課程有否讓你與神的關係有新的發現？

_____

_____

4. 這次課程有否幫忙你更接納及學習活出真正的自己？

_____

_____

5. 總結這次課程對你的幫助：

_____

_____

_____

6. 你認爲這課程有那些地方可以再改善：

_____

_____

II. 小組：

7. 你的小組組長是： _____

8. 小組對你更明白你心靈爲何會受捆綁？

☐ 沒有幫助 ☐ 小小幫助 ☐ 一般幫助 ☐ 有幫助 ☐ 非常有幫助

9. 你認爲小組的討論對你有那些幫助？

_____

_____

10. 你認爲小組的討論有那些地方可以再改善：

_____

_____

11. 你有任何建議或肯定給你的組長：

_____

_____

III. 整個課程：

12. 整體上從你今次的學習經驗中，有什麼建議給我們，可以令學習更容易：

_____

_____

13. 如果再開辦這個課程，你會建議有多少次小組？_____

14. 你想與我們分享的感恩見證：

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

你的名字或代名：_____

(以上分享，你願意 / 不願意 讓本會登在拉法基金會網頁或刊物上。)

15. 你想我們爲你代禱的事項：

_____

_____

_____

_____

_____

你的名字或代名：_____

(以上分享，你願意 / 不願意 讓本會登在拉法基金會網頁或刊物上。)

15. 請√ 你已出席的講座及小組

☐第一講 ☐第二講 ☐第三講 ☐第四講 ☐第五講 ☐第六講 ☐第七講

☐第一次小組 ☐第二次小組 ☐第三次小組 ☐第四次小組 ☐第五次小組

☐第六次小組 ☐第七次小組 ☐第八次小組 ☐第九次小組 ☐第十次小組

☐第十一次小組 ☐第十二次小組

如果未能即日填寫交回給我們，可以寄回：拉法基金會－香港灣仔譚臣道 5-11 號信邦商業大厦 7 樓 A 室