

報名表

個人資料

姓名：(英文) 先生/小姐/女士 _____ (中文)： _____

公司/機構名稱： _____ 職業/職位： _____

公司/組織性質：商業 教育 政府 醫療 非牟利機構 其他

服務界別：兒童及家庭 社區工作 教育 長者 醫療 復康 青年 其他

通訊地址： _____

電郵： _____ 電話： _____ 傳真號碼： _____

報讀課程

- | | |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 心理投射分析—畫畫評估 (Art in Assessment) 執行師證書課程 | <input type="checkbox"/> 二人同行優惠 |
| <input type="checkbox"/> 藝術治療應用 (Art in Therapy) 執行師證書課程 | 請填寫同行朋友姓名 |
| <input type="checkbox"/> 藝術於心理評估與治療 (Art in Psychotherapy) 執行師專業證書課程 | _____ |
| <input type="checkbox"/> 主題創作藝術治療 (Theme-Based Art Therapy) 執行師證書課程 | |
| <input type="checkbox"/> 心理投射分析「屋樹人」繪畫工作坊 | |
| <input type="checkbox"/> 心理投射分析 – 兒童畫畫評估 (Child Art Assessment) 證書課程 | |
| <input type="checkbox"/> 兒童為本遊戲治療 (Child Centered Play Therapy) 執行師證書課程 | |
| <input type="checkbox"/> 兒童為本遊戲治療 (Child Centered Play Therapy) 高級執行師證書課程 | |
| <input type="checkbox"/> 兒童及青少年性格類型為本 (MBTI & MMTIC) 管理與培育執行師證書課程 | |
| <input type="checkbox"/> 「生命自覺治療應用 (Focusing in Therapy)」執行師證書課程 | |
| <input type="checkbox"/> 「Proficiency as Focusing Partner」實務認證課程 | |

付款方式

- 支票付款：
 銀行及支票號碼： _____ 金額： _____
 郵寄已填妥報名表及支票：九龍旺角彌敦道 608 號總統商業大廈 7 樓 705 室。
 支票抬頭「Unleashing.Mind Professional Counselling Academy」。
- 信用咭付款：
 持咭人姓名： _____ 持咭人簽名： _____ 金額： _____
 信用咭號碼： _____ (只接受學生本人之付款安排) 到期日： _____
 填妥信用咭資料及報名表電郵至 info@dailyweb.hk 或傳真至 3020 3213。
- 銀行轉帳：
 銀行轉帳到以下其中一個戶口，並把收據及已填妥的報名表電郵至 info@dailyweb.hk 或傳真至 3020 3213。
 中國銀行：a/c 012-874-00164419 匯豐銀行：a/c 015-722549-001 金額： _____

從何得知本工作坊： _____

你是否願意收到 心 · 啟 · 晴專業輔導學院發出的最新資訊。 願意 不願意

聲明

- 所有課程均以個人名義報名，收生以先到先得，額滿即止。
- 本學院收到報名表及費用後，以電話聯絡參加者確認報名。一經確認，不設退款。
- 成功報名將獲電話確認，如已提交報名後未獲電話通知，請聯繫我們。
- 如上課前 2 小時懸掛 8 號或以上風球或黑色暴雨警告訊號，當日之課堂將告取消，本學院將有專人聯絡有關安排。
- 證書課程出席率達 80% 將獲發出證書。(學員須於晚上 8:00 前到達課室上課，方計算為出席，反之作缺席論。)
- 所有旁聽安排均不會計算為出席率。

報名日期： _____ 簽名： _____