

## 幸福孕育（正念/静观分娩与养育）师资培训课程报名表

1.姓名:	
2.地址:	
3.电子邮件:	
4.电话:	
5.微信号:	
6.职业:	
7.您之前是否完成了 MBSR 或 MBCT 或 MBCP 课程?	<p>(1) 妇女心理保健专科适宜技术-医务人员减压课（基础课）</p> <p>(2) 8周 MBSR 或 MBCT 或 MBCP 课程；</p> <p>如果是，请提供日期、地点、授课机构和讲师姓名：</p> <p>(3) 不低于 20 小时的其他正念/静观课程；</p> <p>如果是，请提供日期、地点、授课机构和讲师姓名</p>
8.你参加过 MBSR 或 MBCT 或 MBCP 师资培训吗？	<p>(1) 否</p> <p>(2) 是</p> <p>如果是，请提供日期、地点、授课机构和讲师姓名：</p>
9.你是否常规进行正念静观（Mindfulness）练习吗？	<p>(1) 否</p> <p>(2) 是</p> <p>如果是，请描述：</p>
10.你是否参加过 5-10 天的止语静修？	<p>(1) 否</p> <p>(2) 是</p> <p>如果是，列出时间、地点、授课教师：</p>
11.你是否做以下运动练习吗？（例如瑜伽、气功、太极）：	<p>(1) 否</p> <p>(2) 是</p> <p>如果是，请描述：</p>
12.你有孕产期保健工作经验吗？	<p>(1) 否</p> <p>(2) 是</p> <p>如果是，请描述：</p>
13.你有没有陪伴分娩经验？	<p>(1) 否</p> <p>(2) 是</p> <p>如果有，过去 3 年的陪产人数：</p>
13.你有任何教	<p>(1) 否</p>

学或团体心理辅导经验吗？：	(2) 有 如果有，请描述：
14.你参加过任何 MBCP 培训吗？（例如：专业人员培训、9 周 MBCP 课程、密集练习工作坊）：	(1) 否 (2) 是 如果有，请描述是那种类型和参加日期：
15.你有其他冥想或孕产期保健相关经验吗？：	(1) 否 (2) 有 如果有，请描述：
16.简历	上传你的简历，包含照片。（PDF 版本）
17.意向书	上传 1-2 页的意向书（PDF 版本），包括您对 MBCP 教师培训计划感兴趣的原因以及培训后的打算。