



實習屬靈父母「短版功能」操練之心得報告

學員姓名Name: _____ 操練時間Time : ____ 年 ____ 月 ~ ____ 年 ____ 月

所操練的功能： 生 養 教 啟 成 (至少圈選1個) 屬靈導師姓名 _____

1. 請具體描述所操練的內容(例: 傳福音/ 自我搜索/傾聽/親近神/如何問問題?等)

2. 操練中有否與你的屬靈導師對齊? (請打勾: ____ 定期 ____ 不定期 ____ 無)

3. 對齊的頻率: 每個月 ____ 次

4. 請具體描述你操練的情況 (至少 100個字 -操練對象/方式/遇到的困難挑戰/ 心得....)

5. 這段期間操練下來, 你覺得操練的果效如何? 請評估 (差) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 (優)

6. 這段期間的操練, 你覺得自己的短版功能有沒有具體的改善或見證? (200~500個字)

7. 屬靈導師評估:推薦此學員成為正式屬靈父母的強度, 請圈選 (弱) 1 2 3 4 5 (強)

評語(選填) _____

