စိတ်ဒဏ်ရာများ ကျန်းမာလာစေရန် အသင်းတော်သည် မည်သို့ ကူညီနိုင်မည်နည်း။ သင်တန်းသားများ၏ အချက်အလက်များ ဖြည့်ရန် ပုံစံ။

သင်တန်းအမျိုးအစား [လူကြီး၊ ကလေး၊ ဆယ်ကျော်သက်] Healing, Equipping, Advanced ၊ သင်တန်း ကျင်းပသည့် ရက်စွဲ _____

အမည် အပြည့်အစုံ (သင်တန်းဆင်း လက်မှတ်တွင် အသုံးပြုမည့် အမည်ကို ရေးပေးပါရန်)	**ဖုန်းနံပါတ်**	**Email (သို့) Facebook အမည်**	**ကျား၊မ**	**လိပ်စာ**	**ပြည်နယ်၊ တိုင်း**	**မိခင် ဘာသာစကား**	**အခြားပြောဆိုနိုင်သော ဘာသာစကားများ**	**အသင်းတော် (သို့) အဖွဲ့အစည်း**	**အတန်းပညာ တက်ရောက်ခဲ့သည့် နှစ် စုစုပေါင်း**	**စိတ်ကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာ သင်ခန်းစာ များ သင်ကြား ဖူးပါသလား။**	**ကျမ်းစာ ကျောင်း တက်ဖူးပါသလား။ တက်ရောက်ခဲ့သည့် စုစုပေါင်း နှစ်**