

Classic Trauma healing group Report/ လူကြီး စိတ်ဒဏ်ရာ ကုသမှု၊ အဆင့်မြင့် သင်တန်း အစီရင်ခံစာ

[တင်ပြသူ အမည် \_\_\_\_\_]

နေရာ။ _____ရပ်ကွက်။ _____မြို့ _____ပြည်နယ်။		
တာဝန်ခံကျင်းပသော အိမ်ရှင် အဖွဲ့အစည်း		
သင်တန်း စတင်သည့်ရက်စွဲ	သင်တန်းပြီးဆုံးသည့်ရက်စွဲ	
သင်ခန်းစာများ၏ကြာမြင့်ချိန်		
တွေ့ဆုံဆွေးနွေးမှုအချိန်နှင့် ကြာမြင့်ချိန်။ (1x per wk for 2 hr, all day Sat, etc.)		
တွေ့ဆုံမှု အချိန် စုစုပေါင်း		
သင်ကြားရာတွင် အဓိက အသုံးပြုသော အခြေခံဘာသာစကား		
အသုံးပြုသောအခြားဘာသာစကား		
အဓိက နည်းပြ(များ)		
ကူညီပံ့ပိုးသည့် နည်းပြ(များ)		
သင်ကြားပေးသည့် သင်ခန်းစာများ <input type="checkbox"/> အားလုံး <input type="checkbox"/> ၁ <input type="checkbox"/> ၂ <input type="checkbox"/> ၃ <input type="checkbox"/> ၄ <input type="checkbox"/> ၅ <input type="checkbox"/> ၆ <input type="checkbox"/> ၆ (က) <input type="checkbox"/> ၆ (ခ) <input type="checkbox"/> ၆ (ဂ) <input type="checkbox"/> ၇ <input type="checkbox"/> ၈ <input type="checkbox"/> ၉ <input type="checkbox"/> ၁၀ <input type="checkbox"/> ၁၁ <input type="checkbox"/> ၁၁ (က)		
စတင်သည့်နေ့တွင် တက် ရောက်သူဦးရေ _____	သင်တန်းပြီးဆုံးသည့်ဦးရေ _____	သင်တန်းပြီးဆုံးသူများမှာ _____ ကျား။ _____ မ
သင်တန်းပြီးဆုံး သူများ၏ မိခင် အသင်းတော်	_____ ကက်သလစ်။ _____ အင်္ဂလိကန် _____ Baptist။ အခြား _____	

မည်သည့်အောင်မြင်မှုကို သင်တွေ့ကြုံခံစားရပါသနည်း။

မည်သည့်အခက်အခဲများကြုံတွေ့ရပါ သနည်း။

မှတ်ချက်။ မှတ်တမ်းပုံများနှင့် သက်သေခံချက်များ ပူးတွဲတင်ပြရန်။