

The Source of Life

SEMINAR QUESTIONNAIRE

生命根源課程問卷

Welcome to the journey of The source of life. Congratulations on your decision to participate in this important step in your personal development. To begin the seminar, please complete this questionnaire. Answering all questions fully and honestly will help you clarify your goals for attending the seminar, and will enable the facilitator and the staff to support you effectively. All of your response will be kept completely confidential.

歡迎你來到這生命根源的旅程。你將決定往自己生命更內在的動力來源邁進這重要的一步。填寫這份問卷是這課程的起點，請誠實地完成所有問題，這會協助你認清參加課程的目標，亦會讓導師和工作人員更有效地支持你。你的答案會被保密處理。

Personal Information 個人資料

Family Name 姓	Given Name 名	Name I Prefer To Be Called 慣用的稱呼/英文名字
-------------------------	------------------------	---

Address 地址	E-mail 電郵地址
----------------------	-----------------------

Home Phone 住所電話	Mobile Phone/Pager 手機/傳呼機	Fax 傳真號碼
---------------------------	-------------------------------------	--------------------

Employer 顧主	Occupation 職業	Office Phone 公司電話
-----------------------	-------------------------	-----------------------------

Date of Birth 出生日期	Sex 性別	ID Card Number 身份證號碼
------------------------------	------------------	--------------------------------

The source of life Seminar Dates 參加生命根源課程日期	When did you finished your ISO Synergy 在何時完成生命力課程
---	---

Please list below two people who know of your participation in the seminar and who will assist you in an emergency:

請寫下兩位知道你參加這課程，並會在你需要支援時提供協助的人：

First Contact Person's Name 第一位聯絡人姓名	Relationship 關係
--	---------------------------

Home Phone 住所電話	Office Phone 公司電話	Mobile Phone/Pager 手機/傳呼機
---------------------------	-----------------------------	-------------------------------------

Second Contact Person's Name 第二位聯絡人姓名	Relationship 關係
---	---------------------------

Home Phone 住所電話	Office Phone 公司電話	Mobile Phone/Pager 手機/傳呼機
---------------------------	-----------------------------	-------------------------------------

Confidential Health Information

機密健康資料

請您據實回答以下問題,以便我們對您提供適當的支持和照顧 **此資料將列為極機密的保密文件。**

1. 您每天的睡眠時間： 6 小時以下 6-7 小時 7-8 小時 8-9 小時 9 小時以上

2. 您是否在最近六個月有持續性失眠？ 否 是

3. 您是否有任何身體機能限制,可能影響你參與生命根源

是,請描述_____

4. 您是否正在或曾經接受精神治療、心理治療或其他相關的輔導？

否 曾經 是, 請說明治療的性質、目的_____ 開始時間_____

5. 您是否曾經或正在服用非醫師指定會影響情緒、神智之藥物或毒品？

否 不會 曾經 是, 請說明藥物種類/服用日期_____

6. 您是否曾經或現在正困擾於長期服用毒品或酒精上癮的問題？ 否 曾經 是

7. 您是否曾經因精神疾病或心理治療而需入院治療

否 是, 請說明原因_____ 起始時間_____

8. 您是否曾經或正在服用醫師指定的治療精神疾病之藥物？

否 不會 曾經 是, 請說明藥物種類/服用日期_____

9. 您是否曾經精神崩潰？

否 是 時間_____

注意事項

1. 在上述2至7題中,任何一題您的回答”是”,都請與工作人員作進一步溝通,以確定現階段您是否適合參加本課程。
2. 在上述7-9題,若您的答案為“是”,我們不建議你參加生命根源。
3. 若您已經懷孕,非常恭喜您即將迎接新生命的到來,但以身心的負荷而言,不適合參加生命根源。
4. 課程期間嚴禁飲用含酒精飲料及服用未經醫師指示之可能影響情緒、神智的藥物或毒品,如果您有依賴酒精,神智藥物或毒品的習慣以致在整個課程期間停止服用即會產生極大困難,我們不建議你參加生命根源。
5. 生命根源並非心理及精神治療課程,如果您曾受過身體及心理的重創(例如:性侵害、極度的暴力事件等),我們建議您尋求專業的協助,請您不要試圖藉由參加生命根源達成治療目的。
6. 若您有心臟病、糖尿病、氣喘、高血壓等症狀,請遵照醫師的指引是否適合參加課程。若您參加課程請務必事先告知工作人員,讓我們可以給您適度的協助。
7. 生命力企業管理有限公司保留接受/ 拒絕任何人報名參加課程的權利。

我們就要航向你內在根源更深入的部份，出發前，你將要在你過去的歷史及曾發生的生命紀事中，尋找及發掘您穿越自己的重要依據。

請用一段安靜的時間，真誠的與自己在一起，詳盡描述。本份資料將完全被保密，僅提供課程講師及課程工作人員支持您的參考。

請用心填寫。(若不夠書寫空間，請另用紙去完成)

1. 請描述你的外觀及你對你的外觀的看法。
2. 請描述你最喜歡自己、最不喜歡自己的部份。
3. 請描述你優缺點。
4. 請描述你的原生家庭情況及對你的影響。
5. 請描述你現在的親密關係及你心中的理想關係是什麼。
6. 請描述你的正式及非正式的重要教育背景,你如何看待這些歷程。
7. 請描述你現在的工作/事業,你心中的理想工作/事業是什麼？
8. 請描述你的人際關係,以及你覺得與你熟識及不熟識的朋友會如何形容你？
9. 請描述你的生命中，讓你最傷痛的5件事。

10. 請描述你爲了要被接受, 你一定要做的是什麼?

11. 請描述你在保護或投射的形象是什麼?

12. 請描述你人生中三件或以上發生的重要事件及對你的影響。

13. 請描述你對自己、對生活及世界的理想是什麼?

14. 如果你要達成你的理想, 你需要做什麼才能達成?

15. .請描述最渴求一件在短期可以達成的事?

16. .請描述參加生命根源, 你期待創造的結果是什麼? 你可以貢獻給他人的是什麼?

Consent Agreement

同意書

Please read the following statements carefully, and then sign below to indicate your agreement.

請細心閱讀以下句子，然後在下面簽署以表同意：

1. **I have personally read and answered all the questions on this questionnaire honestly and completely.**
我自己已經細閱及誠實地，完全地作答問卷裡的所有問題。

2. **I have received a The source of life Seminar Information form explaining the schedule and the types of activities that will take place in the seminar. I have read and understood this form.**

我已經收到一份關於生命根源課程的資料，列明日期、時間和課程裡面會出現的活動形式，我已閱讀和明白這些資料。

3. **As a participant in the The source of life Seminar, I understand that I will be exposed to seminar information, exercises, and educational methodologies which are the sole property of Life Impact Ltd., Incorporated. I hereby agree not to use any of the information, exercises, or educational methodologies, either in original or modified form, in any other training program, seminar, therapy, workshop, or consulting program which I make available to clients for purposes of financial gain, or for any purpose not connected with the The source of life Seminar, without the written consent of Life Impact Ltd., Incorporated.**

作為生命根源課程的參加者，我明白我會接觸到產權只屬於 **Life Impact Ltd.** 的資料，練習和教授方法。我同意在未經 **Life Impact Ltd.** 的書面同意下，不會在任何其他訓練、課程、工作坊、治療或輔導過程內為了經濟得益或任何其他和生命根源課程無關的目的而運用或修改應用在課程內接觸到的任何資料，練習或教授方法。

4. **I understand that Life Impact Ltd., reserves the right to refuse admission to any applicant for the The source of life Seminar, or to exclude any participant from further participation at any point throughout the seminar. In such cases, the participant's tuition will be refunded in full.**

我明白 **Life Impact Ltd.** 保留權利拒絕任何人對參與生命根源課程的申請，或在課程進行中的任何時候，拒絕任何參加者的繼續參與，如有以上情況出現，學費將全數退還參加者。

I am over 18 years old, and I choose to participate in the The source of life seminar. I agree to follow the rules for seminar participation, and to be responsible for my physical and mental health and well-being.

我已年滿十八歲，我選擇參加生命根源課程。我同意遵守課程的守則，及對我的身體和精神健康負責。

Date
日期

Signature
簽署

Life Impact Ltd.