

رقم الاستمارة :

--	--	--	--	--	--

استمارة بيانات متطوع

١- البيانات الأساسية

- لل اسم :
- لل تاريخ الميلاد : / / النوع : ذكر أنثى
- لل العنوان :
- محافظة : قسم / مركز : مدينة / قرية :
- لل الوظيفة :
- لل جهة العمل :
- لل رقم البطاقة :
- لل تليفون منزل : عمل :
- لل محمول :
- لل البريد الالكتروني :

٢- المستوى التعليمي

- ثانوي فنى متوسط مؤهل جامعي
- دبلوم (دراسات عليا) ماجستير دكتوراه أستاذية
- أخرى (تذكر) :
- اسم المؤسسة التعليمية :

٣- كيف تعرفت على نشاط التطوع

- الاتحاد (الإقليمي النوعي) الأصدقاء
- جهة طالبية وسائل الإعلام
- هيئة مجتمع مدني (لجمعية مؤتمرية نقابية نادى) تنادي.....
- أخرى (تذكر).....

٤- طبيعة النشاط الذي تريد التطوع فيه

- التعليم المرأة الصحة
- الأطفال البيئة التدريب
- إغاثة توعية (اذكر مجال التوعية).....
- تنظيم لقاءات و مؤتمرات أخرى (تذكر).....

٥- الفئات التي ترغب في مساعدتها (يمكن اختيار أكثر من فئة)

- الأطفال الشباب المرأة الأسر
- المعاقين المسنين أخرى (تذكر).....

٦- الأوقات المناسبة لك للتواجد بجهة التطوع

- | | | | | |
|-----------------------|----------|--------|-------|------------|
| <input type="radio"/> | السبت | صباحاً | مساءً | طوال يوم |
| <input type="radio"/> | الأحد | صباحاً | مساءً | طوال اليوم |
| <input type="radio"/> | الاثنين | صباحاً | مساءً | طوال اليوم |
| <input type="radio"/> | الثلاثاء | صباحاً | مساءً | طوال يوم |
| <input type="radio"/> | الأربعاء | صباحاً | مساءً | طوال اليوم |
| <input type="radio"/> | الخميس | صباحاً | مساءً | طوال اليوم |
| <input type="radio"/> | الجمعة | صباحاً | مساءً | طوال اليوم |

عدد ساعات التطوع يومياً: ساعة

٧- مدة التطوع

- أسبوع : شهر
- ٦ شهور : ٦ شهور
- ٣ شهور : شهر
- ٦ شهور : ٦ شهور

٨- بدء فترة التطوع (حدد التاريخ):

تاريخ نهاية الفترة: / ... /

تاريخ بداية الفترة: / ... /

٩- كيفية المساعدة

- داخل النطاق الجغرافي لمحل السكن داخل محافظتي
- خارج نطاق الجمهورية خارج محافظتي

١٠- المهارات والخبرات (اذكر المهارات و الخبرات التي لديك و التي يمكنك المساعدة من خلالها):

- أعمال إدارية :
- تدريب :
- كمبيوتر :
- فن وثقافة :
- لغات :
- استشارات فنية :
- خدمات إنسانية :
- طب وصحة :
- تعليم :
- حرف :
- أخرى تذكر :

للشخص يمكن الاتصال به عند الضرورة:

الاسم

التليفون

- بعد استلام فرص التطوع وفي حالة تركي العمل بجهة التطوع قبل الموعد المحدد أتعهد بإبلاغ جهة التطوع قبل أن أغادر بأسبوعين (١٥ يوم) على الأقل
- أتعهد بأن جميع البيانات المدونة أعلاه هي حقيقية وكاملة. كما أتفهم أنه في حالة أي أساءة للمؤسسة فعلاً أو قولاً يمكن أن يؤدي إلى إنهاء مهمة تطوعي بالمؤسسة.

التوقيع

تاريخ تحرير الاستمارة: / / ٢٠٠

Volunteer's Application

1. Personal information:

✍ Name:.....

✍ Date of Birth:/...../..... Gender: Male Female

✍ Address:.....

Governorate:

✍ Profession:.....

✍ ID No.

✍ Home phone: Work phone:.....

✍ Cell phone:

✍ E-mail address:.....

✍ Employer:.....

2. Educational degree:

university degree diploma Secondary school
 Postgraduate (... Diploma, ... Masters, ... PhD, ...
 Other (please list)

Name of the educational institute.....

3. How did you know about the volunteers campaign?

Federation (.... General, ... Regional, Specialized) Friends

Media grant requested foundation

NGO (.... Organization, Federation, Foundation, club) (please list) Other (please list)

.....

4. Choose the activity you want to volunteer with:

Health Women Education

Children Environment Training

Aid Awareness (list the field of awareness)

Events and conferences organizing Other

.....

5. Groups you want to assist

Women Children Youth
 Families handicapped old aged
 Other.....

6. Your available time to attend the campaign

Evening Morning Monday
 Evening Morning Tuesday
 Evening Morning Wednesday
 Evening Morning Thursday
 Evening Morning Friday
 Evening Morning Saturday
 Evening Morning Sunday

Hours of volunteering: from To:

7. Duration of commitment

3months : 6 month : 3 Months week: month
 6 Months and more Months

8. When you can start your voluntary activity, mention date

Start in ----/-----/----- End in ----/-----/-----

9. Means of help

Inside my governorate Near home
 outside my country Outside my governorate

10. Qualifications and Experiences

Please mention the qualifications and experiences you have that you can help through them

Administrative work :

- Trainings :
- Computer skills :
- Arts& knowledge :
- Languages :
- Technical consultation :
- Personal services :
- Medication and Health :
- Education :
- Handcrafts :
- Other (please list) :

👉 **In case of emergency we can contact**

Name:.....

Telephone no. :

- After starting my volunteering activity, I commit that I will inform the organization before my leaving 2 weeks in advance.
- I certify that the statements made by me in answer to the foregoing questions are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that any misrepresentation or material omission made on the application form or other document requested by the Organization may result in the termination of the voluntary service without notice.

Date: -----/-----/-----

Signature: