



مبرة الشاكري للتكافل الاجتماعي

Shakiry Charity for Social Solidarity



اسم المركز:

استمارات طلب التطوع

اسم المتطوع: _____ اللقب: _____

العنوان السكن: _____

البريد الالكتروني: _____ التليفون: _____

المؤهل الدراسي: _____

الوظيفة الحالية (ان وجدت) _____

مكان العمل (ان وجد): _____

اللغات الأخرى التي تحسنها: _____

الخبرة التطوعية السابقة: لا توجد توجد خبرة (أكمل الحقل التالي رجاءً)

العمل التطوعي السابق

عنوان العمل التطوعي	الجهة التي تطوع فيها	من	الى

الخبرات والمهارات:

هل لديك حاجات خاصة:

نعم لا

الرجاء ارفاق السيرة الذاتية:

هل عندك مشاكل صحية تود اخبارنا بها:

نعم لا

إذا اجبت نعم: ماهي؟:-----

دور التطوع المطلوب

عدد سنوات الخبرة	تفاصيل الدور التطوعي	✓	وصف الدور
			إدارة عامة
			اعمال حسابية
			تكنولوجيا المعلومات
			تواصل اجتماعي
			الحاصلات
			دعم النشاطات
			الترويج لجمع التبرعات
			البحوث
			التدريب
			تقديم الخدمات والخبرات
			اعلام ودعاية
			اعمال ترجمة
			غيرها

معلومات أخرى خاصة بالعمل

1. موقع العمل التطوعي: المكتب البيت الميداني

2. عدد ساعات التطوع في الأسبوع -----

3. تاريخ المتوقع المباشرة بالعمل-----

في أي يوم من أيام الأسبوع-----

كيف تم التعرف بنا

مؤسسات خيرية الانترنت تواصل اجتماعي
 نشرات وكراسات ترويجية دورات ونشاطات وسائل الاعلام
 صديق غيرها

تفاصيل التزكية

الرجاء ادراج معلومات عن شخصين من خارج مبرة الشاكري يمكننا الاتصال بهم

التفاصيل	الشخص الاول	الشخص الثاني
الاسم		
المهنة/ الوظيفة		
العنوان		
البريد الالكتروني		
التلفون		

الاتصال في حالة الطوارئ

ارجو ادراج تفاصيل الشخص الذي يمكننا التواصل معه في حالة الطوارئ(المرض/الحوادث/غيرها) من خارج مبرة الشاكري.

الاسم:-----
التلفون:-----
نوع الصلة:-----

اتعهد بالالتزام بتعليمات وأنظمة مبرة الشاكري بشأن الأمانة والالتزام بالدوام وسرية المعلومات والصحة والسلامة والتعاون ضمن العمل الجماعي والاحترام المتبادل إضافة الى احترام الخصوصيات والمساوات بين الجميع.

التوقيع

التاريخ

لاستعمالات الإدارة

اسم مقدم الطلب:-----
عدد ساعات التطوع المطلوبة:-----
المدة الزمنية للتطوع:-----
ملاحظات:-----

الاسم:----- الاسم:-----
الوظيفة:----- الوظيفة:-----
التوقيع:----- التوقيع:-----
التاريخ:----- التاريخ:-----