



ε θ ε λ ο ν τ ι σ μ ο ς

ΑΙΤΗΣΗ-ΦΟΡΜΑ ΕΘΕΛΟΝΤΗ / ΕΘΕΛΟΝΤΡΙΑΣ

Επώνυμο:	Όνομα:
Διεύθυνση:	E-mail:
Τηλέφωνο Οικίας / κινητό τηλέφωνο:	Ημερομηνία Γέννησης:
Εκπαίδευση & Ειδικότητα:	Γνώσεις ξένων γλωσσών:
Γνώσεις Η/Υ :	Άλλες γνώσεις:
Εργάζομαι: ναι <input type="checkbox"/> όχι <input type="checkbox"/>	Επάγγελμα /Φορέας απασχόλησης :
Έχω Ασφάλιση: ναι <input type="checkbox"/> όχι <input type="checkbox"/>	Ανήκω σε κάποια ευάλωτη κοινωνική ομάδα: (π.χ. ΑμεΑ, άνεργος, κοκ) ναι <input type="checkbox"/> όχι <input type="checkbox"/>
Ενδιαφέροντα / Δεξιότητες:	
Διαθέτεις προηγούμενη εθελοντική εμπειρία;	Από που ενημερώθηκες για τις δραστηριότητες του Κέντρου μας;
Ο εθελοντισμός για μένα σημαίνει:.....	

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

(Θα με ενδιέφερε να εργαστώ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΑ σε έναν ή περισσότερους από τους παρακάτω τομείς)

--

ΔΙΑΘΕΣΙΜΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΚΑΙ ΩΡΕΣ (σημείωσε με «X» μέσα στα αντίστοιχα τετράγωνα)

Σύνολο διαθέσιμων ωρών εβδομαδιαία:

ΩΡΕΣ	9-10	10-11	11-12	12-13	13-14	14-15	15-16	16-17	17-18	18-19	19-20	20-21
ΔΕΥΤΕΡΑ												
ΤΡΙΤΗ												
ΤΕΤΑΡΤΗ												
ΠΕΜΠΤΗ												
ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ												
ΣΑΒΒΑΤΟ												
ΚΥΡΙΑΚΗ												