

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΕΘΕΛΟΝΤΗ

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΘΕΛΟΝΤΗ

Όνοματεπώνυμο: (κεφ)

Όνομα πατρός ή συζύγου:

Έτος Γέννησης:

Τηλέφωνο: FAX:

Email:

Διεύθυνση: Οδός: Αρ.

Ενορία/Κοινότητα: Τ.Κ.

2. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Άγαμος/η Έγγαμος/η Χήρος/α Διαζευγμένος/η

Παιδιά: (αριθμός)

3. ΓΝΩΣΕΙΣ

Σπουδές: Δημ..... Γυμν..... Λύκειο..... Τεχν. Σχολή.....

Πανεπιστ..... Μεταπτυχιακό..... Διδακτ.....

Ειδικότητα:.....

Ξένες Γλώσσες: Αγγλικά..... Γαλλικά..... Τουρκικά..... Ρωσικά.....

Άλλη.....

Γνώσεις Ηλεκτρονικού Υπολογιστή: Ναι Όχι Ίντερνετ: Ναι Όχι

Οδήγηση Αυτοκινήτου: Ναι Όχι

Άδεια Μοτοποδηλάτου: Ναι Όχι

4. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑ

Εργάζεστε επαγγελματικά; Ναι Όχι

Αν ναι, σε ποιο τομέα;

Θέση:

Συνταξιούχος:

5. ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ

Δημόσιες Σχέσεις Ψυχαγωγία

Εκπαίδευση Ενηλίκων..... Ζωγραφική.....

Αγωγή Παιδιών..... Μουσική.....

Αθλητισμός.....

Άλλα:

6. ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Παιδιά – Οικογένεια Ποιμαντική Νοσηλευτηρίων

Νεολαία Ηλικιωμένοι

Γάμος Προνοιακό και Κοινωνικό Έργο

Κατήχηση Εσωτερική Ιεραποστολή

Ενοριακό έργο Ποιμαντική Αιρέσεων

Γραμματειακή/Διοικητική Εργασία

Συμπαράσταση ασθενών/αναπήρων

Άλλη υπηρεσία (προσδιορίστε):

7. ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΣ ΧΡΟΝΟΣ

Ώρες εβδομαδιαίως:

Ημέρες: Δευτ..... Τρ..... Τετ..... Πεμπ..... Παρ..... Σάβ..... Κυρ.....

Ποιες ώρες: Πρωί..... Μεσημ..... Απόγ..... Βράδυ.....

Ποιο χρονικό διάστημα: Εποχή/ές:

Μήνας/ες:

Μπορείτε να αντικαταστήσετε τις ώρες αν χρειαστεί; Ναι
Όχι..... Δεν ξέρω.....

8. Για ποιο λόγο επιθυμείτε να εργαστείτε εθελοντικά;

.....

.....

.....

.....

Υπογραφή

Ημερομηνία αίτησης: