

Formularz zgłoszeniowy

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Ulica	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
E-mail	
Telefon kontaktowy	
Nazwa reprezentowanej organizacji	

Pytania:

1. Dlaczego interesujesz się wolontariatem?	
2. Jakie masz doświadczenia w zakresie wolontariatu?	
3. Opisz za co jesteś odpowiedzialny/a w swojej organizacji?	
4. Jakie masz doświadczenia w koordynowaniu wolontariatem?	
5. Jak zamierzasz wykorzystać wiedzę zdobytą podczas szkolenia?	

Podpisany ręcznie formularz należy przesać w formie skanu mailowo na adres lcw@fundacja-cat.pl lub złożyć osobiście w biurze Leszczyńskiego Centrum Wolontariatu do 13 marca 2015 roku.

.....

Data

.....

Podpis kandydata