



REGISTRAČNÍ KARTA DOBROVOLNÍKA

Dobrovolnické centrum ADRA Havířov, Hlavní třída 2/4, 736 01 Havířov-Město

Jméno a příjmení, titul:		Registrační číslo:	
Datum narození:		Datum vyplnění karty:	
Přerušeni/Ukončení:	Znovu začal(-a):	Přerušeni/Ukončení:	
Adresa trvalého bydliště ulice/číslo popisné: město: PSČ:			
telefon:		email:	
Kontaktní adresa/jen v případě, že není shodná s trvalým bydlištěm město: ulice/číslo popisné: PSČ:			
Místo dobrovolné činnosti (název přijímací organizace):			
Současný stav: (zakroužkujte) a) zaměstnaný c) důchodce e) student b) nezaměstnaný d) mateřská dovolená f) jiné			
Současné studium (obor, škola):			
Nejvyšší dosažené vzdělání:			
Zájmy, dovednosti :			
Vaše zkušenosti v sociálně-zdravotní oblasti:			
Pracoval/a jste někdy jako dobrovolník? Pokud ano, čím jste se zabýval/a?			
Jak jste se o Dobrovolnickém centru ADRA a dobrovolnictví dozvěděl/a ? (zakroužkujte) a) letáček c) televize e) web g) přednáška b) noviny d) rozhlas f) ve škole h) jinde			
Proč se chcete stát dobrovolníkem?			
Poznámky koordinátora:			
Podpis:			