



## REGISTRAČNÍ KARTA DOBROVOLNÍKA

Dobrovolnické centrum ADRA České Budějovice, Fráni Šrámka 34, Č. Budějovice 37004

Jméno a příjmení, titul:	Registrační číslo:		
	Rodné číslo:		
Datum narození:	Datum vyplnění karty:		
<b>Adresa trvalého bydliště</b>			
město:	ulice/číslo popisné:	PSČ:	
telefon:	email:		
Kontaktní adresa/jen v případě, že není shodná s trvalým bydlištěm			
město:	ulice/číslo popisné:	PSČ:	
<b>Místo dobrovolné činnosti (název přijímací organizace):</b>			
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:			
<b>Podpis:</b>			