**Αίτηση Εθελοντισμού**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο |  |
| Διεύθυνση Επικοινωνίας |  |
| Τηλέφωνο |  |
| Email |  |
| Ημερομηνία Γέννησης |  |
| Προηγούμενη Εθελοντική Εμπειρία |  |
| Πώς ενημερωθήκατε για την θέση εργασίας εθελοντισμού | Ιστοσελίδα Συμβάλλειν  Διαδίκτυο  Φίλοι  Άλλο |

Παρακαλώ όπως αναφέρεται δεξιότητες καθώς και προηγούμενη εμπειρία σε αντίστοιχη θέση εθελοντικής εργασίας

Λόγοι για τους οποίους ενδιαφέρεστε να εργαστείτε ως εθελοντής στο φορέα μας

Παρακαλώ προσδιορίστε την διαθεσιμότητα σας βάσει του προγραμματισμένου σχεδίου δράσης που αναφέρεται στην προκήρυξη της εθελοντικής θέσης εργασίας του οργανισμού.

Χρονική Περίοδος

3μηνη 6μηνη Άλλο

Διαθεσιμότητα

Πρωί Απόγευμα Σαββατοκύριακο

Ώρες απασχόλησης ανά εβδομάδα

**Συστατικές Επιστολές (εφόσον υπάρχουν)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Συστατική Επιστολή 1**  Ονοματεπώνυμο Σχέση  Στοιχεία επικοινωνίας Διεύθυνση Τηλέφωνο  Email |  | **Συστατική Επιστολή 2**  Ονοματεπώνυμο Σχέση  Στοιχεία επικοινωνίας Διεύθυνση Τηλέφωνο  Email |  |

Ευχαριστούμε για την αίτηση σας.

Ο υπεύθυνος εθελοντισμού θα επικοινωνήσει μαζί σας προκειμένου να σας ενημερώσει για την πορεία της αίτησης σας.

Για αιτήματα, ερωτήματα και διευκρινήσεις σχετικά με τα προγράμματα εθελοντικής εργασίας του οργανισμού, επικοινωνήστε μαζί μας στο *volunteer@symvallein.gr*