



Fotoğraf

GÖNÜLLÜ BAŞVURU-BİLGİ FORMU

Kimlik ve iletişim bilgileri

Adı Soyadı : _____
Doğum tarihi : _____
Adres : _____
E-posta : _____
Telefon : cep: _____ ev: _____ iş: _____
Otistikler Derneğini kim(ler)den/nereleden duydunuz? _____

Eğitim durumu

Meslek: _____
Üniversite : _____ Üniversite : _____
Lisans [Bölüm] : _____ Yüksek lisans : _____
Sınıf : _____ Sınıf : _____

Diğer formel eğitimler: _____

Yabancı dil(ler)

1. _____ Başlangıç Orta İleri Çok ileri
2. _____ Başlangıç Orta İleri Çok ileri

Sizce gönüllülük nedir?

Neden Otistikler Derneği'nde gönüllü olmak istiyorsunuz?

Varsa önceki gönüllük faaliyetleriniz neler? (lütfen kurum adı, süre ve pozisyonunuzu da belirtiniz)

"Otistikler Derneği Bilgilendirme Dosyası" ndaki bilgileri göz önünde bulundurduğunuzda kuruma ve çalışmalarına nasıl bir katkınız olacağını düşünüyorsunuz?

Otistikler Derneği'ne hangi alanlarda katkı sağlayabilirsiniz?

- | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> İdari/Ofis | <input type="radio"/> Saha | <input type="radio"/> El becerileri | <input type="radio"/> Aynı Katkı |
| <input type="radio"/> Çeviri | <input type="radio"/> Çalışmaları | <input type="radio"/> Bilişim ve | <input type="radio"/> Sosyal Ağ |
| <input type="radio"/> Yazı İşleri | <input type="radio"/> Sanat | <input type="radio"/> Teknik | <input type="radio"/> Sağlamak |
| | <input type="radio"/> Çalışmaları | <input type="radio"/> Bağış ve/veya | <input type="radio"/> Diğer: |
| | | <input type="radio"/> Maddi katkı | |

Hangi Komite'de yer almak isterdeniz?

- Etkinlik ve Organizasyon Komitesi
- Arşiv Komitesi
- Projeler Komitesi
- Medya ve Tanıtım Komitesi

Gönüllülüğün öngörülen başlama ve bitiş tarihleri : _____ / _____

Çalışma için ayrılacak öngörülen mesai gün(ler)

ve saat aralıkları: _____ / _____

TARİH:

İMZA: