



ernavoda, str.Gheorghe Doja nr.1A judetul Constanta; cod postal 905200; CUI 4304754; Telefon/Fax:0241 237812;e-mail:spitalcernavoda@yahoo.com ;
www.spitalul-cernavoda.ro ; Operator de date Numar Registrul General 37840 ; SR EN ISO 9001:2015 Certificat nr.: 16528 C

**APROBAT ,
MANAGER**

Nr...../.....

CERERE INSCRIERE VOLUNTAR

INFORMAȚII PERSONALE:

Numele și prenumele: _____

Adresa de domiciliu:

Str. _____, Nr. _____, Bl. _____, Sc. _____, Et. _____, Apt. _____

Localitatea: _____

Județul: _____

Telefon fix: (includeți prefixul) (_____) Mobil: _____

E-mail: _____

Adresa de rezidență: (se completează numai dacă diferă de adresa de domiciliu)

Str. _____, Nr. _____, Bl. _____, Sc. _____, Et. _____, Apt. _____

Localitatea: _____ Județul: _____

Telefon fix: (includeți prefixul) (_____)

Naționalitatea: _____ **Sexul:** F / M **Data nașterii:** _____

Profesia: _____

Ocupația: _____

Ați mai activat ca voluntar/ă? DA/ NU

Dacă răspunsul este "DA" vă rugăm să menționați perioada și tipul de activități desfășurate:

EDUCAȚIE:

Studii: (menționați instituția, domeniul de studiu, anul de studiu sau nivelul absolvit)

Domenii în care dețineți atestate/licențe etc:

APTITUDINI ȘI COMPETENȚE:

Limba maternă: _____

Limbi străine cunoscute:

Alte aptitudini și competențe:

Permis de conducere: DA /NU

VOLUNTARIAT:

Câte ore pe săptămână puteți acorda activității de voluntariat?

- 1-5 ore
- 6-10 ore
- 11-15 ore alt interval (specificați): _____

Perioada în care sunteți disponibil/ă:

- dimineața
- după amiază
- seara
- în timpul săptămânii la sfârșit de săptămână în perioada sărbătorilor

Care este perioada în care puteți activa ca voluntar?

- 1 luna
- 2 luni
- 3 luni
- 4 luni
- alt interval (specificați): _____

Mentionați secția/compartimentul/serviciul/laboratorul medical unde vă interesează să vă implicați:

(două sau mai multe opțiuni)

Anexez prezentei cereri, copii după următoarele documente:

Alte MENȚIUNI:

Certific faptul că informațiile oferite în acest formular sunt corecte și complete.

Semnătura voluntarului: _____

COORDONATORUL VOLUNTARILOR

Nota: Informațiile din acest formular vor fi utilizate numai de către organizație în scopul implicării dvs. în activități de voluntariat. Puteți solicita ștergerea acestor date din bazele de date ale organizației după încheierea activității de voluntariat.