

Formular Aplikimi për Vullnetar (ACF)

Plotësoni këtë formular aplikimi nëse jeni të interesuar të bëheni vullnetar i Fondacionit të Fëmijëve Shqiptarë. Ky formular nuk paraqet një kontratë, nuk ka qëllim krijimin e një kontrate punësimi me vullnetarët, tani ose në të ardhmen.

Informacioni në këtë formular do të trajtohet me fshehtësi.

Duke plotësuar këtë formular, ju deklaroni se do të vullnetarizoni për një minimum prej 3 orësh në javë, për të paktën gjashtë muaj.

Të dhëna personale

Emri:

Mbiemri:

Adresa:

Qyteti:

Telefon:

Celular:

Email:

Të dhëna të tjera

Informacioni i mëposhtëm është opsional. Ai përdoret për të na ndihmuar në krijimin e një ideje lidhur me përbërjen e vullnetarëve tanë.

Datëlindja:

Gjinia:

Arsimimi:

Diplome ne mjekwsi	<input type="text"/>
Master	<input type="text"/>
Diplomw universitare	<input type="text"/>
Shkollw tw mesme	<input type="text"/>
Shkollw pasuniveristare	<input type="text"/>

Ku keni dëgjuar për FFSH?

.....

Ku banoni?

.....

Zotëroni makinë?	Po	<input type="text"/>
	Jo	<input type="text"/>

Aftësi dhe Eksperiencë

Në cilën prej fushave të mëposhtme keni aftësi? Zgjidhni të gjitha ato që zotëroni.

Aftësi:

Përkthim	<input type="text"/>	Njohuri mjekësore	<input type="text"/>	Marrëdhënie me publikun	<input type="text"/>
Dizenjim	<input type="text"/>	Psikologji	<input type="text"/>	Media dhe komunikim	<input type="text"/>
Njohuri mjeksore	<input type="text"/>	Trajnim profesional	<input type="text"/>	Planifikim eventesh	<input type="text"/>
Hedhje te dhenash	<input type="text"/>	Prezantim	<input type="text"/>	Marketing	<input type="text"/>
Punë me fëmijët	<input type="text"/>	Krijime Power Point/Video	<input type="text"/>	Mbledhje fondesh	<input type="text"/>

Punë me fëmijët
me nevoja
speciale

Mësues

Transport

Nëse keni aftësi të vecanta, na tregoni!

.....
.....

Disponueshmëria

Ju lutem tregoni ditët që do të jeni i gatshëm të punoni.

	E hene	E Marte	E Merkure	E Enjte	E Premte	E Shtune	E Diele
Mengjes							
Mbasdite							
Darke							
I ndryshem							

Ju lutem na bëni të ditur detaje lidhur me disponueshmërinë tuaj, dhe se si mund të ndikojë në orarin e caktuar për ju:

.....
.....

Kontakt në rast emergjence

Në rast emergjence kë duhet të kontaktojmë?

Emri:

Mbiemri:

Adresa:

Qyteti:

Telefon:

Celular:

Lidhja:

Eksperienca pune

Ju lutemi të listoni eksperiencat e tanishme dhe të kaluara ta punës.

.....
.....
.....
.....

Referena (jo e detyrueshme)

Vendosni dy persona për referencë:

.....
.....
.....
.....

Jam dakort

Unë e kuptoj dhe jam dakort, që dorëzimi i këtij aplikimi nuk më regjistron automatikisht si vullnetar të Fondacionit të Fëmijëve Shqiptar, dhe se ka disa kualifikime që duhet të përmbush, duke përfshirë pranimin e rregulloreve dhe procedurave të vullnetarizimit, përpara se të fillojë të punoj si vullnetar.

Duke dorëzuar këtë formular, unë vërtetoj se informacioni është i vërtetë dhe i saktë.

Firma