



VOLUNTEER REGISTRATION FORM

DATE _____

PLEASE PRINT

FULL NAME: _____

ADDRESS: _____

TELEPHONE NUMBER: _____

EDUCATION: _____

WHAT SPECIAL SKILLS DO YOU HAVE FROM YOUR EDUCATION, PROFESSION, SPECIAL INTERESTS OR TALENTS, ETC?

WHAT LANGUAGES DO YOU SPEAK? _____

WHEN ARE YOU AVAILABLE FOR VOLUNTEER WORK: WEEKDAYS, WEEKENDS, EVENING?

WHY ARE YOU WILLING TO VOLUNTEER? _____

REFERENCES (PLEASE PROVIDE NAME AND PHONE NUMBER):

1. _____

2. _____



□□□□□□□□□□□□ □□□□□ □□□ □□□□□□□□□□□□

ДАТА _____

ІМ'Я ТА ПРИЗВИЩЕ: _____

АДРЕСА: _____

ТЕЛЕФОН : _____

ОСВІТА: _____

ЯКІ СПЕЦІАЛЬНІ НАВИЧКИ ЧИ ІНТЕРЕСИ У ВАС Є? ЯКУ РОБОТУ ВИ Б ХОТІЛИ ВИКОНУВАТИ?

НА ЯКИХ МОВАХ ВИ ГОВОРИТЕ? _____

КОЛИ ВИ МОЖЕТЕ ПРАЦЮВАТИ: БУДНІ, ВИХІДНІ, ВВЕЧЕРІ?

ЧОМУ ВИ ХОЧЕТЕ ПРАЦЮВАТИ У НАС? _____

ПОРУЧИТЕЛЬ (БУДЬ ЛАСКА, ВКАЖІТЬ ІМ'Я, ПРИЗВИЩЕ ТА НОМЕР ТЕЛЕФОНУ):

1. _____

2. _____
