



עיריית נתניה
מינהל אכיפה
ביטחון ופיקוח
השירות הווטרינרי

נספח ב : שאלון קליטת מתנדבים

שם משפחה ופרטי: _____

ת.ז : _____

מין :זכר/נקבה

תאריך לידה: _____

כתובת מגורים: _____

טלפון בית : _____ טלפון נייד: _____

מקצוע: _____

מקום עבודה: _____

מצב משפחתי: רווק / נשוי / גרוש / אלמן

מצב בריאותי: _____

האם עסקת בעבר או בהווה בפעילות התנדבותית : _____

ספרי מעט על הפעילות התנדבותית: (מה נושא ההתנדבות , כמה זמן התנדבת, מה מצא חן בעינך, מה לא מצא חן בעינך)

מה הביאך לפנות אלינו, מדוע חשוב לך להתנדב בארגונינו ובמה להערכתך את/ה יכול/ה לסייע כמתנדב/תומה הן הציפיות שלך מפעילות התנדבותית: _____

באילו ימים את/ה יכול/ה להתנדב: _____

האם תוכל/י להתחייב להתנדב לתקופה ארוכה: _____