



مؤسسة الأمل الثقافية الاجتماعية النسوية  
Al-Amal Women's and Sociocultural Foundation



مركز الأمل للمتطوعات

## " استمارة الانتساب وطلب العضوية لمركز التطوع "

مؤسسة الأمل الثقافية الاجتماعية النسوية ( AWSF )



مركز الأمل للمتطوعات

أسم المتطوع:



مركز الأمل للمتطوعات

		رقم المتطوع
		اسم الفريق الذي ينتمي اليه المتطوع
المحافظة	المديرية	

## استمارة الانتساب وطلب العضوية لمركز التطوع

			الاسم الرباعي
مكان الولادة		تاريخ الولادة	
مكان الاصدار	تاريخ الاصدار	الرقم	الهوية الشخصية
			الحالة الاجتماعية
الايمل	الهاتف	الجوال	بيانات الاتصال

ضع علامة صح في المربعات التي تدل على بياناتك

الجنس

ذكر  انثى

المؤهل الدراسي

دكتوراه	<input type="checkbox"/>	ماجستير	<input type="checkbox"/>	بكالوريوس	<input type="checkbox"/>	معهد	<input type="checkbox"/>	اعدادي	<input type="checkbox"/>	ابتدائي	<input type="checkbox"/>
						دبلوم	<input type="checkbox"/>	ثانوية عامة	<input type="checkbox"/>		



### المبادرات التي شاركت فيها سابقا

اسم المبادرة	الجهة المنفذة	الجهة الممولة	تاريخ التنفيذ

### المهارات والخبرات ( دورات في )

اسم الدورة	الجهة المنظمة	تاريخ البدء	تاريخ الانتهاء



لغة الأم :

اللغات التي يجدها غير لغة الأم :

لا	<input type="checkbox"/>	نعم	<input type="checkbox"/>	هل تطوعت من قبل
لا	<input type="checkbox"/>	نعم	<input type="checkbox"/>	هل ترغب في الالتحاق بمركز الأمل التطوعي ؟
				إذا كانت الإجابة بنعم فلماذا؟
				كيف تعرفت على مركز الأمل التطوعي؟
				ماذا تستطيع أن تقدم؟
لا	<input type="checkbox"/>	نعم	<input type="checkbox"/>	هل اشتركت في عمل تطوعي خلال الإثنى عشر شهرا الماضية
لا	<input type="checkbox"/>	نعم	<input type="checkbox"/>	هل انت عضو حاليا بإحدى منظمات ؟
لا	<input type="checkbox"/>	نعم	<input type="checkbox"/>	هل لديك فكرة عن نزولات العمل التطوعي الميداني؟
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	هل عندك استعداد تشارك في عمل مبادرات خلال شهر رمضان .
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

الاستعداد لتقديم خدمة في المنظمة (يرجى ذكر التفاصيل) :

<input type="checkbox"/>	في أي وقت
<input type="checkbox"/>	يومية بعد الدوام الرسمي
<input type="checkbox"/>	أيام محدودة في الاسبوع يتم ذكرها
<input type="checkbox"/>	أيام محدودة في الشهر يتم ذكرها
<input type="checkbox"/>	عند الحاجة
<input type="checkbox"/>	اخرى ( تذكر )



ما هو المجال الذي ترغب فيه بالعمل التطوعي؟ ولماذا؟

التعليمي |  الثقافي |  الاجتماعي |  البيئي |  الصحي |  الاغاثي

اخرى اذكرها

### تزكية :

الأشخاص داخل المؤسسة الذين يمكنهم تزكية المتطوع  
ازكي انا ..... والمنتسب الى مؤسسة الأمل  
الثقافية الاجتماعية النسوية تحت المسمى الاداري ( )  
المتطوع ..... وسيكون اضافة جيدة الى المركز التطوعي .

الاسم : ..... التوقيع : ..... تاريخ : / /

ملاحظة : ترفق نسخة مصورة من البطاقة الشخصية او شهادة الميلاد او جواز السفر او البطاقة الجامعية.



[alamal.womens.00@gmail.com](mailto:alamal.womens.00@gmail.com)

[info@alamalwomens.com](mailto:info@alamalwomens.com)

العنوان : شارع الضيافة - جهة

بحرية جوار مركز الاسر المنتجة