



مجمع آموزشی نیکوکاری رعد

کد:

فرم اعلام همکاری

۱۳۸۹/ /

مشخصات فردی

نام: نام خانوادگی: تاریخ تولد:
جنسیت: زن مرد
شغل: تحصیلات:
آدرس محل سکونت: کدپستی:
تلفن منزل: تلفن محل کار: تلفن همراه:
پست الکترونیک:

نحوه آشنایی با موسسه

بازار خیریه نمایشگاه از طریق آشنایان معرف:.....

به چه روشی مایلید از برنامه های موسسه مطلع گردید؟

پست الکترونیک تلفن SMS غیره

✓ تخصص شما در چه علوم و مهارت های می باشد؟

✓ آیا توانایی آموزش (هرنوع آموزشی با توجه به استعداد شما و نیاز افراد تحت پوشش) را دارید؟

✓ در هفته چند ساعت از وقت خود را می توانید برای اهداف موسسه اختصاص دهید؟

✓ آیا سابقه فعالیت در سازمانها یا نهادهای فرهنگی و اجتماعی دیگر را داشته اید یا دارید؟ لطفا نام ببرید

✓ امکان معرفی موسسه را به چه افراد یا نهادهایی دارید؟

✓ آیا مایل به پرداخت حق عضویت هستید؟ بله خیر

تاریخ و امضا متقاضی