

نموذج استمارة طلب التطوع

صورة شخصية

أنا :

☐ أبدي موافقتي على الانضمام إلى فريق المتطوعين في مدينة الدسمة الصحية.

❖ اسم المتطوع / المتطوعة :

❖ تاريخ الميلاد :

❖ الحالة الوظيفية :

❖ مجال التطوع :

❖ العنوان :

❖ رقم الهاتف :

❖ الإيميل :

اليوم : التاريخ :

التوقيع :

نموذج استمارة طلب التطوع

صورة شخصية

أنا :

ولي أمر الطالب / به :

☐ أبدي موافقتي على انضمام أبني / أبنتي ، لفريق المتطوعين في
مدينة الدسمة الصحية.

❖ اسم المتطوع / المتطوعة :

❖ تاريخ الميلاد :

❖ المرحلة الدراسية :

❖ العنوان :

❖ رقم الهاتف :

❖ الإيميل :

اليوم : التاريخ :

توقيع ولي الأمر :