



Asociația - live to save lives -

Nr. _____/data ____/____/_____

CERERE ÎNSCRIERE VOLUNTAR

Informații Personale:

Nume și Prenume: _____

Adresa de domiciliu: str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____

Localitatea: _____, Județ: _____

Telefon: _____, E-mail: _____

Adresa de rezidență: (se completează numai dacă diferă de la adresa de domiciliu)

str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____

Localitatea: _____, Județ: _____

Naționalitatea: _____, sexul: F/M, Data nașterii: ____/____/_____

Ocupația: _____ Ați mai activat ca voluntar/ă? Da _ Nu _

Dacă răspunsul este DA vă rugăm să menționați perioada și tipul de activități desfășurate:

Educație:

Studii: (menționați instituția, domeniul de studiu, anul de studiu sau nivelul absolvit)

Domenii în care dețineți atestate/licențe, etc:

Aptitudini și competențe:

Limba maternă: _____

Limbi străine cunoscute :

Autoevaluare Nivel european *	Înțelegere		Vorbire		Scriere
	Ascultare	Citire	Participă la conversație	Discurs oral	Exprimare scrisă

Limba

Limba

*nivelul Cadrului European Comun de Referință pentru Limbi Străine.



Asociația - live to save lives -

Instrucțiuni de folosire a grilei de autoevaluare

Grila de autoevaluare cu șase niveluri, a fost realizată de Consiliul European pentru „Cadrul european comun de referință pentru limbi străine”. grila este alcătuită din trei niveluri mai mari după cum urmează:
Utilizator elementar (niveluri A1 și A2)
Utilizator independent (niveluri B1 și B2)
Utilizator experimentat (niveluri C1 și C2)

Pentru a vă autoevalua nivelul de utilizare de utilizare a limbii străine, citiți descrierile de mai jos și scrieți nivelul relevant (de ex. utilizator experimentat – C2) în căsuța adecvată a grilei (ascultare, citire, participare la conversație, discurs oral și scris).

Alte aptitudini și competențe:

Permis de conducere DA NU

Menționați zona (sector, oraș) unde vă interesează să vă implicați:

Anexez cereri, copii după următoarele documente:

Alte MENȚIUNI:

Certific faptul că informațiile oferite în acest formular sunt corecte și complete

Semnătura voluntarului: _____

Notă: informațiile din acest formular vor fi utilizate numai de către organizația noastră în scopul implicării dvs. în activitățile de voluntariat. Datele personale referitoare la identitatea dvs. vor fi șterse după încheierea activității de voluntariat.