

| نموذج طلب التطوع مع الشقب   |   |
|---|---|
| معلومات المتطوع   |   |
| الإسم:  |   |
| رقم هاتف الجوال:  | الجنس: ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>                                   |
| هاتف المنزل:  | الحالة الاجتماعية: عازب <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/><br>حالة أخرى: _____ |
| بريد المدرسة/العمل الإلكتروني:  | البريد الإلكتروني الخاص:  |
| رقم البطاقة الشخصية القطرية:  |   |
| الحالة: طالب <input type="checkbox"/> موظف <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/> _____   |   |
| رقم الجوال:   | شخص للاتصال به في حالة الطوارئ<br>الإسم:  |
| العلاقة:  |   |
| الخلفية التعليمية   |   |
| تاريخ الانتهاء/ تاريخ الإنتهاء المتوقع:   | مستوى/ دورة:  |
|   | اسم مدرستك الأخيرة:   |
| الخلفية المهنية   |   |
| العنوان الوظيفي:  | اسم المؤسسة:  |
| مهارات أو مؤهلات خاصة   |   |
| الكفاءة اللغوية   | مستوى الكفاءة اللغوية:  |
| اللغة: _____ مستوى المهارة: _____   | المستوى 1 - اللغة الأم  |
| اللغة: _____ مستوى المهارة: _____   | المستوى 2 - طلاقة اللغة   |
| اللغة: _____ مستوى المهارة: _____   | المستوى 3 - ممتاز / كفاءة عالية في القراءة والكتابة   |
| اللغة: _____ مستوى المهارة: _____   | المستوى 4 - جيد جداً  |
| اللغة: _____ مستوى المهارة: _____   | المستوى 5 - جيد/ معرفة جيدة   |
|   | المستوى 6- مهارات تواصل أساسية  |
| تحديد المهارات والمؤهلات الخاصة التي قد تم الحصول عليها من الوظيفة الحالية، أو من المدرسة/ الجامعة/ أعمال تطوعية سابقة، أو من خلال أنشطة أخرى بما في ذلك الهوايات والرياضة. |   |

الرجاء التأكد من تعبئة جميع الحقول بشكل كامل، وعدم ترك أي حقل فارغ. شكراً.

|  |   |  |
|--|---|--|
| مهارات (مثال: تصوير، تحرير فيديو، برمجة، إدارة، ركوب الخيل، الخ):<br>1.<br>2.<br>3.<br>4.<br>5.  | هوايات/ اهتمامات (مثال: رياضة، سفر، موسيقى، الخ):<br>1.<br>2.<br>3.<br>4.<br>5. | الكفاءات (القدرة على القيادة، متعاون، مجتهد، الخ):<br>1.<br>2.<br>3.<br>4.<br>5. |
| <b>معلومات أخرى</b>  |   |  |
| 1. هل سبق لك أن قدمت خدماتك كمتطوع؟<br>إن كانت إجابتك نعم، ما نوع الخدمة التطوعية التي قدمتها ومتى؟<br><input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا  |   |  |
| 2. كيف عرفت عن برنامج التطوع لدينا؟<br><input type="checkbox"/> كتيب <input type="checkbox"/> أصدقاء <input type="checkbox"/> الإنترنت <input type="checkbox"/> الجرائد <input type="checkbox"/> التواصل الاجتماعي <input type="checkbox"/> التلفزيون  |   |  |
| 3. الرجاء التحقق مما إذا كان لديك أي من الحالات الطبية التالية:<br>فقر دم <input type="checkbox"/> صعوبة تنفس <input type="checkbox"/> مشاكل سمعية <input type="checkbox"/> تشنجات الساق <input type="checkbox"/> قرحة <input type="checkbox"/><br>ربو <input type="checkbox"/> ألم في الصدر <input type="checkbox"/> أمراض القلب <input type="checkbox"/> نوبات <input type="checkbox"/> مشاكل في الرؤية <input type="checkbox"/><br>أهبة نزيفية <input type="checkbox"/> مرض سكري <input type="checkbox"/> ارتفاع ضغط الدم <input type="checkbox"/> سكتة دماغية <input type="checkbox"/><br>أمراض أخرى، يرجى التحديد _____ |   |  |
| 4. هل تملك رخصة قيادة قطرية سارية المفعول؟<br><input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا   |   |  |
| 5. يرجى ذكر مقياس قميصك في حال توحيد الزي<br>صغير <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> كبير <input type="checkbox"/> كبير جداً <input type="checkbox"/> كبير جداً جداً <input type="checkbox"/>   |   |  |
| <b>الإتفاقية</b>   |   |  |
| أؤكد من خلال تقديم هذا الطلب أن الحقائق الواردة فيه صحيحة وكاملة<br><input type="checkbox"/> موافق <input type="checkbox"/> لا أوافق   |   |  |
| تاريخ اليوم (شهر/يوم/سنة):   |   |  |
| يرحب برنامج الشقبة بجميع الأفراد من داخل وخارج قطر، ومن دول مجلس التعاون وخارجها للمشاركة في فعالياتنا المختلفة. شكراً على اهتمامكم بإكمال هذا النموذج والتطوع معنا.   |   |  |