





Όνομα Πατρός \*  
Διεύθυνση \*  
Απασχόληση \*  
Τηλέφωνο \*  
Φαξ  
Email \*  
Πρόσωπο για Επικοινωνία σε περίπτωση ανάγκης \*

Ημ/νία Γέννησης \* Μήνας  
Ημέρα  
Έτος

Εθνικότητα \*  
Φύλο \*

ΓΛΩΣΣΕΣ ΠΟΥ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ

Μητρική Γλώσσα \*  
Άλλες Γλώσσες \*      Αγγλικά  
                                 Γερμανικά  
                                 Γαλλικά  
                                 Ισπανικά

ΟΔΗΓΗΣΗ: Κάτοχος διπλώματος \*      Μοτοσικλέτας  
                         Αυτοκινήτου  
                         Βάρκας με εξωλέμβιο

Κατά τη διάρκεια του εθελοντισμού θα έχετε μέσο μεταφοράς; Αν ναι ποιο; \*

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΕΣ: \*      Βασικές Γνώσεις  
                         Engineering  
                         Graphics Design

ΚΑΛΕΣ ΤΕΧΝΕΣ \*      Επαγγελματική Φωτογραφία  
                         Σχέδιο

ΧΕΙΡΟΝΑΚΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ \*      ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ  
                         ΑΛΛΕΣ ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ

ΜΟΡΦΩΣΗ \*

ΕΧΕΤΕ ΚΑΠΟΙΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΕΙ ΕΜΠΟΔΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ  
ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΣΑΣ ΩΣ ΕΘΕΛΟΝΤΗΣ; ΑΝ ΝΑΙ ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ ΤΟ \*

ΕΧΕΤΕ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΥΓΕΙΑΣ; \*      ΝΑΙ  
                         ΟΧΙ

ΣΧΕΤΙΚΗ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ \*

ΙΑΤΡΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ \*

ΠΩΣ ΜΑΘΑΤΕ ΓΙΑ ΤΟ Ε.Θ.Π.Ζ. \*

ΕΧΕΤΕ ΕΡΓΑΣΤΕΙ ΓΙΑ ΤΟ Ε.Θ.Π.Ζ. ΞΑΝΑ; ΑΝ ΝΑΙ ΠΩΣ; \*

ΣΚΟΠΕΥΩ ΝΑ ΠΡΟΣΦΕΡΩ ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ ΓΙΑ ΗΜΕΡΕΣ (Περίοδος Συμμετοχής κυμαίνεται  
ανάλογα με τις ανάγκες του Φορέα) \*

ΕΙΜΑΙ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΣ/Η ΑΠΟ \* Μήνας  
Ημέρα  
Έτος

ΕΩΣ \* Μήνας  
Ημέρα  
Έτος



%CF%84%CE%B9%CF%83%CE%BC%CF%8C%CF%82