



مؤسسة الطبيب الزائر التنموية

OCDO

استمارة تطوع

البيانات الشخصية :					
الاسم :		الجنس :			
<input type="checkbox"/> أنثى	<input type="checkbox"/> ذكر				
الحالة الاجتماعية :		مطلق <input type="checkbox"/>		متزوج <input type="checkbox"/>	أعزب <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> أعزب	<input type="checkbox"/> أرمل				
العنوان :			رقم الجوال :		
البيانات العلمية والعملية :					
المؤهل العلمي :		متوسط <input type="checkbox"/>		ابتدائي <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> دراسات عليا	<input type="checkbox"/> جامعي	<input type="checkbox"/> ثانوي			
التخصص :					
الوضع الحالي للمتطوع :		متقاعد <input type="checkbox"/>		متخرج <input type="checkbox"/>	طالب <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> موظف حكومي	<input type="checkbox"/> موظف قطاع خاص				
جهة العمل :			المسمى الوظيفي :		
المهارات والقدرات :					
المجال الطوعي الذي يرغب فيه :		البيئة <input type="checkbox"/>			
فعاليات الأيام العالمية الصحية <input type="checkbox"/>	النزولات مع القوافل الطبي <input type="checkbox"/>	الاستجابة الطارئة للأمراض <input type="checkbox"/>	التثقيف الصحي <input type="checkbox"/>		
وقت التفرغ <input type="checkbox"/> صباحي			مسماني <input type="checkbox"/>		