

Mission Beyond Borders (MBB) – misja ponad granicami
Siostry Misyjne Służebnice Ducha Świętego

Formularz zgłoszeniowy

Proszę wypełnić formularz komputerowo
oraz dołączyć pozostałe dokumenty

(zdjęcie
paszportowe)

Dane osobiste:

Nazwisko:	Imiona (wszystkie):
Data urodzenia:	Obywatelstwo:
Miejsce urodzenia:	Wyznanie:
E-mail:	Telefon:
Aktualny adres:	Telefon komórkowy:
Mogę uczestniczyć w wolontariacie misyjnym od: miesiąc: / rok: Na jak długo chcę pojechać na wolontariat? Miesiące:	
O MBB dowiedziałam się przez: <input type="checkbox"/> przyjaciół/znajomych/krewnych <input type="checkbox"/> grupę młodzieżową <input type="checkbox"/> szkołę, nauczycieli <input type="checkbox"/> innych wolontariuszy <input type="checkbox"/> media społecznościowe, internet <input type="checkbox"/> inne - jakie:	

Dane zawodowe

Jaką ukończyłam szkołę, jaki zdobyłam zawód:
Zawód wykonywany:

Umiejętności językowe

Język ojczysty:												
	rozumienie			mówienie			czytanie			pisanie		
Języki obce:	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proszę zrobić krzyżyk: zaawansowana (1), średnio zaawansowana (2), początkująca (3)												

Inne

W jakich dziedzinach życia angażowałaś się do tej pory? W życiu Kościoła, w życiu politycznym, socjalnym, kulturalnym, szkolnym... Czym się tam zajmowałaś?
Jakie posiadasz talenty, zdolności, słabości, ograniczenia?

Dlaczego chcę być wolontariuszem wśród uchodźców w organizacji kościelnej?

Dlaczego chcę się zaangażować w MBB wśród uchodźców w Europie?

Posługa wśród uchodźców wymaga dużej odporności fizycznej i psychicznej. Czy jestem na to przygotowana? Jakie mam umiejętności dostosowania się do trudnych warunków?

Proszę dołączyć:

- CV
- Kopie innych dokumentów, które mogą być istotne i potrzebne (np. referencje lub zaświadczenia o odbytych praktykach lub innych wolontariatach itp.)

Niniejszym wyrażam zgodę, by moje dokumenty zostały przekazane do miejsca mojego wolontariatu.

Miejsce, data

Podpis