

**Анкета добровольца**  
**ГБУ СО ЯО Краснопереконского психоневрологического интерната**

1. ФИО добровольца \_\_\_\_\_
2. Структурное подразделение учреждения, в котором действует доброволец \_\_\_\_\_
3. Клиенты учреждения \_\_\_\_\_
4. Услуги, предоставляемые добровольцем \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
5. Работы, выполняемые добровольцем \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
6. Дата и номер соглашения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

7. Вопросы:

<b>№ п/п</b>	<b>Вопрос</b>	<b>Ответ</b>	<b>Отметки и рекомендации</b>
7.1	Оправдались ли Ваши ожидания, связанные с добровольным трудом в учреждении		
7.2	Какие личные достижения Вы можете отметить?		
7.3	С какими трудностями и проблемами Вы столкнулись?		
7.4	Какая поддержка Вам требуется?		
7.5	Достаточна ли информация о деятельности учреждения, которой Вы владеете?		
7.6	В какой информации об учреждении и его деятельности Вы нуждаетесь?		
7.7	Требуется ли Вам дополнительное обучение для добровольного труда?		
7.8	Какие знания и навыки Вам требуются?		
7.9	Какие идеи и планы Вы хотите воплотить в Вашей добровольческой деятельности?		

Подпись добровольца \_\_\_\_\_

Дата заполнения анкеты \_\_\_\_\_