

**Учетная карточка добровольца**  
**ГБУ СО ЯО Краснопереконского психоневрологического интерната**

Дата обращения в учреждение « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_г.

**I. Сведения о добровольце**

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес постоянного проживания \_\_\_\_\_

Тел. дом. \_\_\_\_\_ раб. \_\_\_\_\_ моб. \_\_\_\_\_

Эл. почта: \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Место учебы \_\_\_\_\_

Подпись добровольца \_\_\_\_\_ Подпись Координатора добровольцев \_\_\_\_\_

**II. Результаты первичного собеседования с добровольцем**

---

**III. Сведения о работе добровольца в учреждении**

1. Испытательный срок с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Результат \_\_\_\_\_

2. Соглашение с добровольцем № \_\_\_ от \_\_\_\_\_ на: предоставление услуг/  
выполнение работ \_\_\_\_\_

3. Структурное подразделение, в которое направлен доброволец \_\_\_\_\_

**IV. Сведения об обучении добровольца**

Дата	Вид обучения, тематика, название курса, указание места обучения	Подпись и ФИО Координатора добровольцев