

מתנדבים למען בע"ח

הגשת מועמדות להתנדבות בוגרים בשירות הווטרינרי/ הכלבייה העירונית

נא למלא את כל הפרטים בטופס,
לצרף תמונה ולהחזיר בהקדם לשירות הווטרינרי העירוני.

חלק א' – למילוי ע"י המועמד/ת

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה
שם האב	שם האם	מס' טלפון קווי	מס' טלפון סלולארי

כתובת מגורים

יישוב	רחוב	מספר הבית	מיקוד

מידע כללי על המתנדב/ת : (הקף/י בעיגול במקומות הנדרשים)

- בעיות בריאותיות : (אם יש פרט) _____
- דרגת כושר גופני גבוה/ בינוני / נמוך. _____
- האם ישנן מוגבלויות כלשהן : _____
- האם עסקת/ בפעילות התנדבות בעבר (אם כן פרט) : _____
- תחומי ידע : _____
- תחביבים : _____
- שפות : _____
- אוהב/ת לעבוד עם בע"ח : כן / לא
- סובל/ת מבעיית ריחות חזקים ורעש : כן / לא

מתנדבים למען בע"ח

טופס הצהרות למועמד/ת מתנדב/ת לשירות הווטרינרי/כלבייה עירונית

חלק ג' – למילוי הרופא/ה המטפל/ת (ניתן לחילופין לצרף אישור)

הנני מאשר/ת כי _____ כשיר/ה / להשתתף בכל פעילות
התנדבותית בכלבייה העירונית. באם ידוע על בעיות בריאותיות נא לציין.

_____ חתימה וחותמת הרופא/ה

_____ שם הרופא/ה

_____ תאריך