

## SAVANORIO ANKETA

Jeigu Jūs norite įgyti patirties, išbandyti naują veiklą, ar tiesiog daryti gerus darbus – ateikite pas mus! Senjorų socialinės globos namuose (Kalvarijų g. 323, Vilnius) gyvena 240 senjorų, kurie laukia draugų, dėmesio ir bendravimo.

Užpildžius anketą, su Jumis susisieks mūsų darbuotojas, kuris pakvies aptarti savanorystės galimybes. Šios anketos atsakymai viešai nepublikuojami.

Užpildykite savanorystės anketą: *grupinė (pildo 3 ir daugiau asmenys (1)), arba individuali (2).*

GRUPINĖ SAVANORYSTĖ 1	
Data/laikas	
Įmonė/mokykla	
Kontaktai	
Savanorių skaičius	

Ar esate savanoriavęs?	<input type="checkbox"/> taip	<input type="checkbox"/> ne
------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Jei atsakėte teigiamai, trumpai aprašykite savo savanorystės patirtį.
Kodėl pasirinkote savanorystę mūsų įstaigoje?

Kokiose veiklose norėtumėte savanoriauti? (pažymėkite visus pageidaujamus pasirinkimus)		
<input type="checkbox"/> Individualus bendravimas ir laiko praleidimas su gyventojais	<input type="checkbox"/> Dalyvavimas gyventojų grupiniuose laisvalaikio užsiėmimuose	<input type="checkbox"/> Pagalba gyventojams ar darbuotojams kasdienėse veiklose
<input type="checkbox"/> Pagalba švenčių, renginių metu	<input type="checkbox"/> Kūrybinė veikla, aplinkos puošyba	<input type="checkbox"/> Rėmėjų paieška
<input type="checkbox"/> Filmavimas, fotografavimas	<input type="checkbox"/> Tekstų, straipsnių rašymas, redagavimas, maketavimas	<input type="checkbox"/> Paskaitų skaitymas, mokymų organizavimas
<input type="checkbox"/> Kita (įrašykite)		

Ar ateityje norėtumėte pas mus dar kartą savanoriauti ?	<input type="checkbox"/> taip	<input type="checkbox"/> ne
---	-------------------------------	-----------------------------

**INDIVIDUALI SAVANORYSTĖ 2**

Vardas	Pavardė	Gimimo data
Adresas	Telefono Nr.	El.paštas

Kokiomis kalbomis kalbate?

<input type="checkbox"/> lietuvių	<input type="checkbox"/> rusų	<input type="checkbox"/> kita (įrašykite)
<input type="checkbox"/> anglų	<input type="checkbox"/> lenkų	

Jūsų dabartinis užsiėmimas

<input type="checkbox"/> mokinys	<input type="checkbox"/> dirbantis	<input type="checkbox"/> kita (įrašykite)
<input type="checkbox"/> studentas	<input type="checkbox"/> bedarbis	

Ar esate savanoriavęs?

<input type="checkbox"/> taip	<input type="checkbox"/> ne
-------------------------------	-----------------------------

Jei atsakėte teigiamai, trumpai aprašykite savo savanorystės patirtį.

--

Kodėl pasirinkote savanorystę mūsų įstaigoje?

--

Kokiose veiklose norėtumėte savanoriauti? (pažymėkite visus pageidaujamus pasirinkimus)

<input type="checkbox"/> Individualus bendravimas ir laiko praleidimas su gyventojais	<input type="checkbox"/> Dalyvavimas gyventojų grupiniuose laisvalaikio užsiėmimuose	<input type="checkbox"/> Pagalba gyventojams ar darbuotojams kasdienėse veiklose
<input type="checkbox"/> Pagalba švenčių, renginių metu	<input type="checkbox"/> Kūrybinė veikla, aplinkos puošyba	<input type="checkbox"/> Rėmėjų paieška
<input type="checkbox"/> Filmavimas, fotografavimas	<input type="checkbox"/> Tekstų, straipsnių rašymas, redagavimas, maketavimas	<input type="checkbox"/> Paskaitų skaitymas, mokymų organizavimas
<input type="checkbox"/> Kita (įrašykite)		

Koku grafiku Jums būtų patogiau savanoriauti? Kiek laiko galėtumėte skirti savanorystei?

--

Ką dar svarbaus apie Jus turėtume žinoti?

--