

POTWIERDZENIE PREDYSPOZYCJI DO WOLONTARIATU

Imię i nazwisko Kandydata:

Stanowisko, o które się ubiega:

Informacja: Dziękujemy, że pomaga nam Pani/Pan w procesie wyboru kandydatów poprzez wypełnienie niniejszego pisma. Osoba prosząca o jego wypełnienie chciałaby zostać wolontariuszem i uczestniczyć w programach Fundacji Bátor Tábor. W ramach naszej działalności zapewniamy zajęcia terapii rekreacją przewlekle chorym dzieciom i ich rodzinom. Nasi wolontariusze współpracują bezpośrednio z dziećmi i ich rodzinami, biorą udział w organizacji i przeprowadzaniu zajęć, a niekiedy pomagają także w wykonaniu codziennych czynności. Prosimy o pomoc w naszej pracy poprzez odpowiedź na poniższe pytania związane z doświadczeniem i predyspozycjami Kandydata. Uwaga: osoby wystawiające dokument referencyjny nie mogą być bliskimi przyjaciółmi lub członkami rodziny.

Dane osoby udzielającej referencji:

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Nazwa i adres reprezentowanej organizacji:

Adres e-mail:

Telefon:

Stosunek do Kandydata:

Od jak dawna zna Pani/Pan Kandydata? (data)

(np. nauczyciel, bezpośredni przełożony itp.)

Ocena umiejętności:

Prosimy o zaznaczenie na podanej skali ocenę umiejętności Kandydata na podstawie wspólnych doświadczeń.

	Poniżej przeciętnej	Przeciętne	Powyżej przeciętnej	Wybitne	Nie wiem
Inicjatywność	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Umiejętność współpracy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Umiejętności adaptacyjne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motywacja-entuzjizm	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Praca w grupie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Interakcje z dziećmi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Komunikacja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rzetelność	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dawanie przykładu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kreatywność	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Pani/Pana zdaniem, jaka jest najważniejsza zaleta Kandydata, która mogłaby przydać się w pracy na obozie/ w szpitalu?

Pani/Pana zdaniem, w jakim obszarze Kandydat potrzebuje pomocy w rozwijaniu swoich umiejętności?

Prosimy o odpowiedzenie na poniższe pytania:

Praca wykonywana na obozie/w szpitalu wiąże się ze stresem, niekiedy długimi godzinami pracy, obciążeniem fizycznym i psychicznym. Czy biorąc to pod uwagę uważa Pani/Pan Kandydata za odpowiednią osobę do wykonywania tych zadań?
Tak Nie

Czy Pana/Pani zdaniem występuje jakiś czynnik lub okoliczność, która sprawiałaby, że Kandydat nie powinien być zaangażowany w wypełnianie obowiązków w tym obszarze? Tak Nie

Jeżeli tak, prosimy o krótkie wyjaśnienie:

Imię i nazwisko (czytelnie):

Podpis:

Data: