|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **ADI SOYADI** |  | **BABA ADI** |  | **ANA ADI** |  |
| **TC KİMLİK NO** |  | **DOĞUM YERİ VE TARİHİ** |  | **KAN GRUBU** |  |
| **E-POSTA** |  | **YABANCI DİL** | İNG / ALM / FRANSIZCA DİĞER | ÇOK AZ | ORTA / İLERİ |
| **EĞİTİM BİLGİLERİ**  | İLKÖĞRETİM | LİSE  | ÜNİVERSİTE | MASTER | DOKTORA |
| **EV ADRES BİLGİLERİ** |  |
| **İŞ ADRESİ** |  |
| **MESLEĞİ** |  | **POSTA KODU** |  | **FAX** |  |
| **İŞ TELEFONU** |  | **EV TELEFONU** |  | **GSM** |  |
| **E-POSTA** |  |  |
| **ENGELLİ YAKINI VAR İSE BİLGİLERİ** |
| **YAKINLIK DERECESİ** |  | **ENGEL GRUBU** |  | **RAPOR ORANI/YAŞI** |  **/** |
| **YAKINLIK DERECESİ** |  | **ENGEL GRUBU** |  | **RAPOR ORANI/YAŞI** |  **/** |
| **YAKINLIK DERECESİ** |  | **ENGEL GRUBU** |  | **RAPOR ORANI/YAŞI** |  **/** |
| GÖNÜLLÜ OLARAK DESTEK SAĞLAYABİLECEĞİNİZ SİZE UYGUN ALANI(LARI ) BELİRLEYİNİZ. |
| **GH PROJE BAŞKANLIKLARI** | **EVET** | **HAYIR** | **GH PROJE BAŞKANLIKLARI** | **EVET** | **HAYIR** |
| PROJE YAZIMI - ULUSAL VE AVRUPA BİRLİĞİ  |  |  | ENGELLİLERE BURS TEMİNİ  |  |  |
| ENGELLİ TOPLANTILARINDA GÖREV ALMA  |  |  | SOSYAL MEDYA (FACEBOOK-TWITTER VB) |  |  |
| MÜZİK PROGRAMI ( SOLO / KORO)  |  |  | WEB TASARIMI  |  |  |
| INTERNET DESTEKLİ UZAKTAN EĞİTİM  |  |  | ENGELLİ REHABİLİTASYON HİZMETLERİ |  |  |
| ENGELLİ MESLEKİ EĞİTİM KURSLARI |  |  | ENGELLİ DANS- VE HALK OYUNLARI |  |  |
| ENGELLİ AB PROJELERİNDE GÖREV ALMA  |  |  | GÖSTERİ SANATLARI (RESİM, EL İŞİ VB )  |  |  |
| ENGELLİ HAKLARI VE DESTEKLERİ |  |  | YEMEK-BALO-KERMES ETKİNLİKLERİ  |  |  |
| ENGELLİ LERİN SOSYAL ETKİNLİKLERİ  |  |  | ENGELLİ ÜRÜNLERİ SATIŞ ORGANİZASYONU  |  |  |
| ENGELLİ GİRİŞİMCİLİK KURSLARI  |  |  | ENGELLİ SAĞLIK DESTEKLERİ  |  |  |
| DİĞER(Yukarıda yer almayan bir konuda desteklerinizi ve ilave önerilerinizi aşağıya yazınız ) |
| **Engelli Dernekleri Federasyınu** Gönüllülük hizmetlerine dahil olmak istiyorum. Kabul edilmem halinde Federasyon Kuruluş Senedi ve ilgili mevzuatta yer alan koşullara uyarak hiçbir karşılık gözetmeksizin engelli aktivitelerinde gönüllü hizmetlerde bulunmayı kabul ederim. Bu formu imzalama hukuki açıdan gönüllülere bir sorumluluk getirmemektedir. Zira bu isteğe bağlı ve gönüllü bir katkıdır. Gönüllü olma Federasyon adına, yönetimin bilgisi ve yazılı izni dışında diğer kurumlarla yetkili olarak görüşme, bağış toplama, işbirliği yapma yetkisini vermez.Gönüllüler Yönetimin belirlediği çerçevede etkinliklere katılırlar ve ve Federasyon etkinliklerine katkı sağlarlar.  |
| **YEREL GÖNÜLLÜ HİZMET BAŞVURU EVRAKLARI** |
| 1 (Bir) Fotoğraf  | Nüfus cüzdanı fotokopisi | İkametgahı Belgesi |  |  |
| ADI SOYADI:TARİH :  | **ENGELLİ DERNEKLERİ FEDERASYONU** **GÖNÜLLÜ HİZMET ÜYESİ**İMZA |
| **Genel Merkez:** Kentkop Mahallesi , Batıkent Bulvarı, Meydan AVM No: 255/ 19 Kat:1 Batıkent-Ankara Tel/Faks: 0 312 231 96 36 Cep : 05304592396Internet Sitesi: [www.engellifederasyonu.org](http://www.engellifederasyonu.org) Elek. Posta: engellifederasyonu@gmail.com   |