



Applikazzjoni għal Voluntiera mal-Fondazzjoni OASI VO/0072

Isem: _____ Numru tat-telefon: _____
Kunjom: _____ Numru tal-mobajl: _____
Data tat-twelid: _____ Numru tal-passaport/ID Card: _____
Indirizz: _____
Email: _____

Kif sirt taf dwar il-Fondazzjoni OASI?

X'immotivak biex tagħmel xogħol volontarju magħna?

X'inhuma l-ħiliet speċjali tiegħek?

Liema huma l-ġranet u l-ħinijiet li tkun tista tagħmel xogħol volontarju?

X'inhuma l-oqsma li tixtieq tipparteċipa fihom? (Jekk jogħġbok immarka fejn japplika)

Bejgħ / Bażar	<input type="checkbox"/>	Xogħol Segreterjali	<input type="checkbox"/>	Marketing	<input type="checkbox"/>	ħiliet amministrativi	<input type="checkbox"/>
Irkant ta' oġġetti	<input type="checkbox"/>	Tiswija / DIY	<input type="checkbox"/>	Talbiet għal Donazzjonijiet	<input type="checkbox"/>	Torganizza mixxjet	<input type="checkbox"/>
Talent mużikali	<input type="checkbox"/>	Web design	<input type="checkbox"/>	Facebook / Twitter	<input type="checkbox"/>	Reception	<input type="checkbox"/>
Sewqan	<input type="checkbox"/>	Transport	<input type="checkbox"/>	Yoga	<input type="checkbox"/>	IT	<input type="checkbox"/>
Crafts / Arti	<input type="checkbox"/>	Ġardinar	<input type="checkbox"/>	Fotografija	<input type="checkbox"/>	Cooking / Catering	<input type="checkbox"/>
Counselling/ Social Work	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Ġurnaliżmu / Editjar ta Dokumenti	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tisjir / Catering	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Tippreżenta Diskussjonijiet / Taħdidiet	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tqassim u ġbir ta' Donation Bottles	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Assistenza f'attivitajiet terapewtiċi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Traduzzjoni (Ingliz / Malti)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Distribuzzjoni ta' materjal promozzjonali	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Accounting/ Book keeping	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Torganizza avvenimenti / funzjonijiet	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Nursing/Medical/First Aid	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Torganizza avvenimenti tat-tfal	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Tagħzel u taħžen għamara u affarijiet oħra li jkun u ngħataw bħala donazzjoni

Affarijiet oħra: _____

L-OASI qed tiġbor id-dettalji personali tiegħek sabiex tkun tista tibgħatlek informazzjoni dwar l-OASI stess u l-attivitajiet tagħna u biex tilqa aħjar it-talbiet tiegħek għal xogħol volontarjat. Tista tagħzel li ma tirčevix aktar korrispondenza billi tibgħatilna email fuq info@oasi.org.mt.

Firma: _____

Data: _____

|_____
