**نموذج فرصة تطوعية**

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم الفرصة التطوعية** |  |
| **موقع الفرصة التطوعية** | ∕حضوري داخل المنشاة ∕حضوري خارج المنشاة ∕عن بعد (اختيار واحد فقط وإذا كان خارج المنشاة كتابة الموقع )  |
| **أيام العمل** | ∕السبت ∕الاحد ∕الاثنين ∕الثلاثاء∕ الأربعاء ∕ الخميس ∕الجمعة  |
| **الوقت** | ∕الكل ∕ صباحي∕ مسائي  |
| **مجال الفرصة**  | ∕الخدمات العلاجية ∕الخدمات المساندة ∕الخدمات الوقائية ∕الدراسات والأبحاث والإحصاءات الطبية  (اختيار واحد فقط)  |
| **نوع الفرصة** | \* العمل الصحي في المستشفيات والمراكز الطبية والعيادات \* تقديم الاستشارات الطبية \* الاتصالات وتقنية المعلومات \* الأبحاث والدراسات والمسوح الميدانية \* الاعمال الإدارية المكتبية وإدخال البيانات \* التدريب والتقييم والمتابعة \* الاعلام والعلاقات العامة \* الخدمات المساندة \* التوعية الصحية \* مركز اتصال وتواصل  (اختيار واحد فقط) |
| **عدد الساعات التطوعية** |  |
| **المنطقة/ المدينة** |  |
| **وصف الفرصة التطوعية****( إعطاء نبذة بسيطة عن المبادرة )** |  |
| **مهام ومسؤوليات المتطوع**  | 1.
 |
| **شروط خاصة يلزم توفرها بالمتطوعين**  |  |
| **تاريخ البداية**  |  (يجب تحديد التاريخ بالضبط بداية العمل ونهايته) |
| **تاريخ النهاية**  |  |
| **عدد المتطوعين**  |  |
| **عدد المتطوعات**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **نوع النطاق المخصص** | ∕متاح لجميع المدن ∕اختيار مدينة معينة   ∕متطوعين محددين مسبقاً من قائد الفرصة |
| **نوع التطوع ومجاله المهني** | عام :∕امتياز / طالب ∕هندسة ∕اداري ∕شريعة ∕ اعلام وصحافة   ∕ علاقات عامة ∕إدارة ∕غير ذلك صحي :∕ طبيب ∕ صيدلي ∕ فني ∕ مساعد صحي ∕ اخصائي غير طبيب  |
| **هل يلزم المتطوع حضور تدريب قبل تنفيذ الفرصة**  | ∕ لا ∕ نعم  ( إذا كانت الإجابة بنعم كم مدة دورة التدريب بالساعة ) |
| **هل تستلزم الفرصة التطوعية ان يسافر المتطوع لتنفيذها** | ∕ لا ∕ نعم  (إذا كانت الإجابة بنعم كم تستغرق مدة السفر ) |
| **تفاصيل المكان والموقع** |  |
| **تعهد خاص بقائد الفرصة التطوعية**  | ∕ أتعهد بأن لا يتم تمكين ( الموظفين ) في الفرص التطوعية خلال ساعات العمل الرسمي اسم قائد الفرصة : البريد الالكتروني :رقم الجوال : |