



Tel: +355 44 803050

Fax: +355 44 803051

Mob: +355 662063153

Email: info@shvzhs.al

Web: www.shvzhs.al

## Formular Aplikimi

Aplikim për anëtaresim pranë “Shoqatës Vullnetare për Zhvillim dhe Solidaritet”

Emër : \_\_\_\_\_

Mbiemër : \_\_\_\_\_

Datëlindja : \_\_\_\_\_

Vendbanimi : \_\_\_\_\_

Nr. Telefoni : \_\_\_\_\_

Adresa e e-mail-it : \_\_\_\_\_

Fusha e studimeve : \_\_\_\_\_

Profesioni aktual : \_\_\_\_\_

1 - Çfarë mendoni të përfitoni duke u bërë anëtarë i SHVZHS :

---

---

2 - Përse doni të angazhoheni si vullnetar, cili është motivimi juaj?

---

---

3 - Cilat janë pritshmëritë tuaja nga angazhimi juaj si vullnetar?

---

---

4 - Si mund të kontribuoni ju në grupin tonë?

---

---

Emër / Mbiemër / Firmë

Tiranë më : \_\_ / \_\_ / 2015