PRIJAVNICA

»MLADA KRI ZA VSE LJUDI«

Usposabljanje za mlade promotorje krvodajalstva v RKS

|  |  |
| --- | --- |
| ***OSEBNI PODATKI*** | *VPIŠITE ZAHTEVANE PODATKE* |
| Ime in priimek |  |
| Datum rojstva |  |
| Naslov stalnega prebivališča– ulica/številka, pošta in poštna številka |  |
| Mobilni telefon |  |
| Elektronski naslov |  |
| S katerim RKS – OZ sodeluješ? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***IZKUŠNJE in MOTIVACIJA*** | *VPIŠITE ZAHTEVANE PODATKE* |
| V katero srednjo šolo/gimnazijo/fakulteto si vključen\_a |  |
| Izkušnje s prostovoljstvom |  |
| Prostočasne aktivnosti in dejavnosti |  |
|  **Zakaj bi se rad\_a udeležil\_a usposabljanja za promotorja krvodajalstva v RKS?** (opiši svojo motivacijo) |  |

Kraj in datum:

Podpis kandidata\_ke: