

فرم داوطلبین مشارکت در برنامه های "مداخلات روانی - اجتماعی در شرایط بحران"

نام :	نام خانوادگی :	سن :
تحصیلات :	رشته تحصیلی :	شغل :

- آیا تا کنون در بحرانها و بلایای طبیعی و غیر طبیعی به عنوان امداد رسان حضور داشته اید ؟

☐ خیر

☐ بلی

اگر شرکت داشته اید

نام محل

نام ارگان اعزام کننده

مسئولیت در منطقه

اهم فعالیت ها در منطقه

- آیا تا کنون در زمینه حمایت های روانی اجتماعی در بحران دوره آموزشی خاصی گذرانده اید ؟

☐ خیر

☐ بلی

اگر دوره ای گذرانده اید

ارگان برگزار کننده دوره آموزشی

زمان برگزاری دوره

محل برگزاری دوره

آیا در صورت گذراندن کارگاه مداخلات روانی اجتماعی در شرایط بحران در صورت لزوم ، داوطلب اعزام به مناطق حادثه دیده می

☐ خیر

☐ بلی

باشید ؟

- در صورت لزوم برای اعزام به منطقه حادثه دیده ، چه مدتی می توانید در منطقه حضور داشته باشید ؟

☐ بیشتر از یک ماه

☐ یک ماه

☐ یک هفته تا یک ماه

☐ یک هفته

- تجربیات و مشکلات خود را در اعزام های قبلی ذکر کنید .

.....

.....

- لازم به ذکر است کارگاه آموزشی جهت افرادی که برای اعزام به مناطق حادثه دیده اعلام آمادگی کرده باشند برگزار خواهد شد .

آدرس محل کار :

آدرس محل سکونت :

تلفن محل کار :

تلفن محل سکونت :

شماره تلفن ضروری :