|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نموذج رقم ( 1** **) اتفاقية تطوع** | | | | | | | | | | | | | |
| **مسمى الفرصة التطوعية** | | |  | | | | **طبيعة الفرصة** | | |  | | | |
| **المهمة الأساسية** | | |  | | | **المكان** | |  | | | | **المدينة** |  |
| **رقم الجوال** |  | | | | **البريد الالكتروني** | | |  | | | | | |
| **السيد/ة .................................................................. ورقم الهوية/ .........................................................**  **يسر منظمة ............................................. أن ترحب بكم كأحد المتطوعين بقسم/ ............................................ بفرع ................ــ .......................... . وحيث أن لكم الرغبة بالتطوع في الفرصة الموضحة أعلاه فقد تم تحديد مديرة التطوع الأستاذة / .................................. ليكون مرجعكم الإداري المباشر للحصول على الدعم اللازم كمتطوع/ـة، نرجو أن لا تترددوا في التواصل معه بخصوص أي استفسارات حول حالة مهامكم التطوعية، كما تم تحديد الأستاذ/ .............................................. مدير / رئيس قسم ...................................... ليكون رئيسكم المباشر والمرجع الفني لفرصتكم التطوعية.**  **الفترة الزمنية:**  **كما تم الاتفاق معكم لمدة ............. يوم/أسبوع/شهر/سنة بواقع ............... ساعة في اليوم/الأسبوع.**  **بدءاً من يوم وتاريخ / / 14هـ وحتى يوم وتاريخ / / 14.**  **نرجو إذا لم تتمكنوا من الحضور في المواعيد المتفق عليها أو لديكم ظروف معينة وكنتم ترغبون في تغيير هذه المواعيد التنسيق مع مرجعكم الإداري المباشر .** | | | | | | | | | | | | | |
| **ما تتوقعه المنظمة منكم** | | | | * التطوع في الأوقات المتفق عليها وإعلامها لأي طارئ يطرأ عليكم وترغبون في تعديل هذه الأوقات. * الالتزام بأهداف المؤسسة وسياساتها الموضحة في دليل السياسات والإجراءات والذي سيتم تعريفكم عليه. * تحقيق المستهدفات المتفق عليها من الفرصة التطوعية وهي:   + .   + .   + . | | | | | | | | | |
| **ما يمكن أن تتوقعه من المنظمة:** | | | | * التعريف الكامل بالمنظمة وسياساتها وبالفرصة التطوعية وما يمكن أن تساهموا به لخدمة أهداف المنظمة. * التوجيه المباشر لمساعدتكم على القيام بمهامكم وكذلك التدريب والتأهيل. * الدعم المقدم من مرجعكم الإداري ومدير التطوع والرئيس المباشر. * التقدير والتكريم لكل ما تقدمونه من خلال فرصتكم التطوعية، وإصدار الشهادات التطوعية بعدد الساعات التي قمتم بالتطوع فيها . | | | | | | | | | |
| نتطلع لأن تكونوا يدا واحدة مع فريق العمل بالمنظمة لخدمة المجتمع وقضية المنظمة الأساسية، وأن تساهموا بتجربة تطوع جديرة بالاهتمام ومستديمة للطرفين | | | | | | | | | | | | | |
| **المتطوعـ/ـة** | |  | | | | | | | **التوقيع** | |  | | |
| **مدير التطوع** | |  | | | | | | | **التوقيع** | |  | | |