



Children of Peace International
childrenofpeace@gmail.com
Đơn gia nhập đoàn y tế từ thiện COPI

Đơn xin gia nhập tháng ba _____ tháng 7 _____

| | | | |
|-------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------|---------|
| Họ và Tên chính thức trong Chứng Minh Nhân Dân: | | Ngày sinh: | Số CMND |
| Địa chỉ hiện tại | | Thành Phố: | Tỉnh: |
| Điện thoại ở nhà | Điện thoại di động: | | |
| Địa chỉ điện thư email: | | Nghề nghiệp hiện tại/học sinh cấp nào? | |

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|---------------------|
| Tin tức liên lạc trong trường hợp khẩn cấp (xin cho 2 tên) Họ và Tên: | | Quan hệ ra sao: | Số điện thoại: |
| Tên: | | Quan hệ ra sao: | Số điện thoại: |
| Tên bác sĩ: | Số điện thoại: | Loại máu: | Có dị ứng gì không? |
| Tình trạng sức khỏe: | Thuốc đang uống: | Hạn chế về ăn uống: | |

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Đánh dấu cỡ áo phông của bạn, ban tổ chức cần biết để đặt áo đoàn cho bạn | | | Email phiếu này đến: childrenofpeace@gmail.com Xin các bạn theo dõi email của mình cho thông tin từ COPI về chuyển đi. |
| S(nhỏ) <input type="checkbox"/> | M(vừa) <input type="checkbox"/> | L(to) <input type="checkbox"/> | |

*****Tin tức này sẽ được tôn trọng không chia sẻ với bất kỳ ai khác nếu không có sự đồng ý của người làm đơn.**

* Sau khi nhận được đơn xin tham gia đoàn y tế của bạn, ban tổ chức sẽ gọi điện thoại để phỏng vấn bạn. Xin nhớ cho số điện thoại để chúng tôi dễ liên lạc

*Nếu ban tổ chức đồng ý mời bạn tham gia, chúng tôi sẽ thông báo và bạn cần gửi tin tức liên lạc và bản **scan 2 mặt Chứng Minh Nhân Dân bằng email đến cho chúng tôi tại địa chỉ email childrenofpeace@gmail.com**

*Nếu bạn là bác sĩ, nha sĩ hay điều dưỡng viên, xin chụp hình bằng tốt nghiệp, giấy phép hành nghề và gửi kèm theo (kể cả những ai đã nghỉ hưu).

Xin trả lời những câu hỏi dưới đây một cách trung thực nhất. Tin tức của bạn đều được ban tổ chức tôn trọng và giữ kín. Ban tổ chức sẽ cần cho các bác sĩ hay bệnh viện biết tin tức này trong trường hợp cấp cứu.

Câu hỏi

1. Bạn đã đi đến những tỉnh nào ở Việt Nam?
2. Bạn đã tham gia những việc y tế từ thiện nào trong quá khứ chưa? Nếu có xin liệt kê công tác và nơi đã đi. Quan trọng nhất là *bạn đã làm gì trong các chuyến từ thiện* đó:
3. Bạn đã biết về tổ chức Children of Peace International từ đâu?
4. Bạn có cần uống thuốc trị bệnh thường xuyên không? ___ Có ___ Không
5. Nếu câu trả lời #4 là có, xin liệt kê tên thuốc bạn đang uống và thuốc chữa bệnh gì?:
6. Bạn có ăn kiêng cử gì không ? Liệt kê những món ăn bạn bị dị ứng
7. Ai cũng có năng khiếu, bạn có năng khiếu gì để có thể giúp đoàn y tế? Xin liệt kê từng năng khiếu. Liệt kê càng nhiều càng tốt. **Xin chỉ liệt kê kỹ năng có sẵn, xin đừng liệt kê năng khiếu chưa có hay hy vọng sẽ phát triển.**
8. Khả năng ngoại ngữ, bạn có thể nói những thứ tiếng gì:
Đánh giá thứ hạng về khả năng ngoại ngữ của bạn, *1= sơ cấp; 5= thông thạo*
Nói? _____ Viết & Đọc? _____ Hiểu? _____
9. Bạn có cảm nghĩ khi làm việc chung với người nước ngoài:
10. Lý do thúc đẩy bạn tham gia các công việc từ thiện:

11. Khả năng làm việc nhóm rất quan trọng khi làm việc trong đoàn thể, theo bạn thì bạn ở vào nhóm nào dưới đây? Xin highlight (làm nổi màu) tất cả những điểm bạn nhận thấy đúng là mình:

dĩ hòa hay giải hoà

có tinh thần đồng đội

biết giải quyết vấn đề

đúng giờ giấc

dễ hòa đồng, hòa nhập

linh động đổi thay theo tình huống

dễ dàng theo quy luật

cần khoảng riêng tư /yên lặng

12. Phản ánh của bạn nếu chương trình làm việc bị thay đổi đột xuất?

Lời đồng ý và cam kết

Tôi xin cam kết những điều trong đơn này là đúng sự thật. Tôi đồng ý sẽ làm việc hết sức mình, trong sự hướng dẫn của ban tổ chức đoàn y tế, hội Children of Peace International.

Chữ ký:

Ngày và nơi ký:

Xin gửi phiếu trả lời đến điện thư: childrenofpeace@gmail.com