

SAVANORIO ANKETA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VARDAS** |  | **PAVARDĖ** |  |
| **GIMIMO DATA** |  | **TEL. NR.**  |  |
| **EL. P. ADRESAS** |  |
|  |
| **IŠSILAVINIMAS** |
| Metai | Organizacija | Specialybė |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **DARBO PATIRTIS** |
| Metai | Organizacija | Pareigos |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| **KODĖL norite tapti Vilniaus universiteto bibliotekos savanoriu(-e)?**  |
|  |
| **Prašome pažymėti 1 veiklos sritį, kurioje norėtumėte atlikti savanorišką veiklą:** |
| * Kultūros paveldas
* Informacinės technologijos
* Elektroninės paslaugos
* Interaktyvi komunikacija su vartotojais
 | * Komunikacija ir informacija
* Renginiai ir parodos
* Kita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Kokias konkrečias veiklas galėtumėte atlikti Jūsų nurodytoje srityje (informaciją apie bibliotekoje vykdomas veiklas galite rasti internetinėje VU bibliotekos svetainėje adresu: http://www.mb.vu.lt/struktura**  |
|  |
| **Kokios dienos ir laikas jums yra patogus dirbi savanorio(-ės) darbą?** |
|  | Pirmadienis | Antradienis  | Trečiadienis | Ketvirtadienis | Penktadienis | Šeštadienis  |
| Iš ryto |  |  |  |  |  |  |
| Po pietų |  |  |  |  |  |  |
| Vakare |  |  |  |  |  |  |
|  | *P.S. Jei įmanoma, įrašykite tikslų laiką. Pvz., Pirmadieniais, iš ryto, 9 – 11 val.* |
|  |
| **Jūsų parašas:** | **Data:** |
| **Savanoriškos veiklos koordinatoriaus kontaktai:** | **Gabrielė Kotryna Dargužytė**8 5 268 7110gabriele.darguzyte@mb.vu.lt |

Mes laukiame jūsų!