

Анкета волонтера

(для ухода за больными в ожоговом и онкологическом отделениях БСМП г. Набережные Челны)

Ф.И.О. _____

Вероисповедание _____

Возраст ____

Пол ____

В какое время вы могли бы посещать больных (в будни или в выходные,
в какое время суток):

Чем еще можете помочь _____

Контактный телефон _____