

**Rekomendacja**

wypełnia osoba niebędąca rodziną kandydata

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

*osoby starającej się o wolontariat w CME*

Powyższa osoba ubiega się o status wolontariusza długoterminowego Centrum Misji i Ewangelizacji. Prosimy o odpowiedź na kilka pytań zawartych w tym formularzu (wszystkie punkty są obowiązkowe). Pomoże nam to w poznaniu rekomendowanej osoby. Wypełniony formularz prosimy **przesłać bezpośrednio na adres CME (ul. Misyjna 8, 43-445 Dziegiełłów).**

1. Prosimy o krótką charakterystykę osoby ubiegającej się o wolontariat w CME.

---



---



---



---



---



---



---

2. Ocena stosunku kandydata do służby w Kościele.

*Ocena w skali 1-6, w tym 1 oznacza negatywnie, a 6 wzorowo.*

	1	2	3	4	5	6
postawa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
odpowiedzialność	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dojrzałość	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uczciwość	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
motywacja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inicjatywa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
umiejętność pracy z innymi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
stan zdrowia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Dodatkowe informacje o kandydacie, o których powinniśmy wiedzieć.

---



---



---



---



---



**Dane osoby rekomendującej**

Imię i nazwisko .....

Zaangażowanie w Kościele/rodzaj znajomości z kandydatem .....

Parafia .....

Adres .....

Telefon ..... E-mail .....

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis*

