

## Rekomendacja

wypełnia proboszcz

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 **prześłać bezpośrednio na adres CME (ul. Misyjna 8, 43-445 Dzięgielów)**.

1. Jak długo znany jest kandydat i jakiego rodzaju jest to kontakt?

---



---



---

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. Prosimy określić dojrzałość i doświadczenie kandydata w jego życiu jako chrześcijanina.

---



---



---

4. W jaki sposób objawia się to w jego służbie dla innych, zaangażowaniu w Kościele?  
Czy kandydat regularnie uczęszcza na nabożeństwa lub inne spotkania w parafii?

---



---



---



5. Uwagi dotyczące rekomendacji kandydata na stanowisko wolontariusza Centrum Misji i Ewangelizacji.

---

---

---

---

---

---

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

---

---

---

---

---

---

**Dane osoby rekomendującej**

Imię i nazwisko proboszcza \_\_\_\_\_

Stanowisko \_\_\_\_\_

Parafia \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*miejscowość, data*

\_\_\_\_\_  
*podpis*

