



Cancer is a journey not to be traveled alone

گروه ایرانی حمایت از بیماران سرطانی

فرم ثبت نام داوطلب

www.iraniancancersupport.com

تلفن: ۰۰۹۶ - ۵۹۷ - ۹۰۵

اطلاعات شخصی درخواست شده در این فرم ما را قادر می‌سازد تا از کمک شما به بهترین وجه استفاده کنیم.

### بخش اول - اطلاعات تماس

نام:

آدرس:

کد پستی:

ایمیل:

تلفن منزل:

تلفن محل کار:

تلفن موبایل:

فاکس:

شماره تلفن تماس اضطراری:

زبان محاوره‌ای اول:

زبانهای دیگر:

بالاترین مقطع تحصیلی:

شغل:

آیا تجربه کار داوطلبی دارید؟ (اگر بله لطفاً توضیح دهید):

### بخش دوم - مهارت‌های داوطلب (لطفاً با X علامت بزنید):

حسابداری / کتابداری

امور اداری

ارتباطات / رسانه‌های گروهی

توسعه کامیونیتی

کامپیوتر (طراحی وبسایت / تایپ لاتین / تایپ فارسی / وارد کردن دیتا)

سایر مهارت‌های کامپیوتری (لطفاً توضیح دهید)

32 Baffin Court  
Richmond Hill, ON  
L4B 4J7

www.persiancancersupport.com



*Cancer is a journey not to be traveled alone*

- سازماندهی و برنامه‌ریزی گردهمایی‌ها
- جمع‌آوری کمک‌های خیریه
- بازاریابی / روابط عمومی
- همیاری روحی و روانی (تک نفره - گروهی)
- زبانهای خارجی (انگلیسی - فرانسه - دیگر .....
- ترجمه / ویراستاری / تهیه مقاله
- مهارتهای دیگر .....

### بخش سوم - وقت آزاد شما

وقت شما ارزشمند است. لطفاً بهترین زمانی را که در آن می‌توانید به ما کمک کنید انتخاب نمایید:

زمان	دوشنبه	سه‌شنبه	چهارشنبه	پنج‌شنبه	جمعه	شنبه	یکشنبه
صبح							
بعد از ظهر							
غروب							

### بخش چهارم - معرف

لطفا نام دو معرف بغیر از افراد خانواده را اعلام فرمایید:

نام	شماره تلفن	ایمیل
۱		
۲		



*Cancer is a journey not to be traveled alone*

## بخش پنجم - تعهد اخلاقی به پای‌بندی در حفظ اطلاعات محرمانه توسط داوطلب

- ۱- حریم و منزلت مراجعان، اعضا و داوطلبان همواره الویت ویژه داشته و مورد احترام شما خواهد بود.
  - ۲- ماموریت، دیدگاه و فلسفه گروه در زمینه سیاستها، استانداردها و راهبردهای گروه را مراعات کرده و اجرا خواهید نمود.
  - ۳- شما بعنوان داوطلب در "گروه ایرانی حمایت از بیماران سرطانی" ممکن است به اطلاعات مراجعین، اعضا و سایر داوطلبان دسترسی پیدا کنید که بطور طبیعی خصوصی و محرمانه هستند. تمامی این اطلاعات به هر شکلی که در محدوده کار گروه جریان داشته باشد (گفتگوهای داخل گروه، نوشته‌ها، ثبت و ضبط کامپیوتری و غیره) متعلق به گروه است و بایستی بطور جدی محرمانه تلقی شده و در حفظ آن کوشا باشید. هیچکس نباید این اطلاعات را بخواند یا بشنود مگر به دستور مرجع قانونی.
  - ۴- ارتباطات و اطلاعات مراجعین با گروه نبایستی با هیچکس در خارج از گروه (حتی نزدیکان درجه اول و افراد خانواده) مورد بحث و تبادل نظر قرار گیرد.
  - ۵- شما بعنوان داوطلب نمی‌توانید توصیه پزشکی به بیماران بدهید، اما می‌توانید اطلاعات و حقایقی را که در دسترس همگان می‌باشد به آنها ارائه دهید.
  - ۶- شما به ما اجازه می‌دهید که با معرفی شما درباره شما تماس بگیریم.
  - ۷- با امضای خود گواهی می‌کنید که اطلاعات ارائه شده توسط شما صحیح و دقیق است و این موافقت نامه را خوانده و با آگاهی از متن آن خود را ملزم به رعایت مفاد آن می‌دانید.
- نام و نام خانوادگی داوطلب:  
امضاء:  
تاریخ (روز / ماه / سال میلادی) :...../...../.....