

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 _____