**CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TÂRGU MUREȘ**

**DIRECȚIA DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ TÂRGU MUREȘ**

ROMÂNIA – 540015, Târgu Mureş, Str. Gheorghe Doja, Nr. 9

Tel. 0365-430.859, Fax. 0365-882.023; E-mail: registratura.das@tirgumures.ro

Anexa nr. 16 la ROF

**RAPORT AL ACTIVITĂŢII DE VOLUNTARIAT**

1. **Date despre voluntar**

|  |  |
| --- | --- |
| NUME ŞI PRENUME |  |
| **Număr de telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Număr contract voluntariat** |  |

1. **Date generale despre instituţia în cadrul căreia s-a desfăşurat activitatea de voluntariat şi despre supervizorul direct:**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumire instituţie | **Direcţia de Asistenţă Socială Târgu Mureş** |
| **Domeniul de activitate** | Asistenţă socială - COD CAEN 853 |
| **Nume şi prenume coordonator** |  |
| **Număr de telefon coordonator** |  |
| **Adresă de e-mail coordonator** |  |

1. **Detalii privind activitatea de voluntariat desfăşurată de către voluntar:**

|  |  |
| --- | --- |
| Denumire activitate/ proiect |  |
| **Scurta descriere a activităţii/****proiectului** |  |
| **Responsabilităţi ale voluntarului** |  |
| **Competenţe dobândite/****dezvoltate în urma îndeplinirii****responsabilităţilor** |  |
| **Număr de ore de voluntariat** |  |
| **Perioada în care s-a desfăţurat** |  |

Voluntar, Coordonator,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**