

**የኢ.ፌ.ዲ.ሪ ኤምባሲ ብራስልስ**

**የበጎ ፈቃደኝነት አገልግሎት መጠየቂያ ቅጽ**

- 1. ሙሉ ስም-----
- 2. አሁን ያሉበት አድራሻ ( ከተማ)-----
- 3. ኢሜይል-----
- 4. ስልክ ቁጥር-----
- 5. የስራ መስክ-----
- 6. የትምህርት ደረጃ-----
- 8. ማገልገል የሚፈልጉበት መስክ

1. ትምህርት
2. ጤና
3. ግብርና
4. የአገልግሎት ዘርፍ
5. ሳይንስና ቴክኖሎጂ
6. የህዝብ አገልግሎት
7. ሌሎች

- 9. ማገልገል ወይም ማበርከት የሚጀምሩበት ጊዜ

ወር
ዓም

- 10. የበጎ አገልግሎቱን የሚሰጡበት መንገድ

1.አገር ቤት በመሄድ በስልጠና\ ወርክሾፕ
2.የምርምር ውጤቶችን በሰነድ በማቅረብ
3.ሌላ ዘዴ ካለ ቢገለጽ

- 11. የሚፈለጉት የድጋፍ አይነት ካለ ቢገልጹ -----

**ማሳሰቢያ**፤ ቅጹን ከሞላ በኋላ በኢሜይል አድራሻ [diaspora@ethiopianembassy.be](mailto:diaspora@ethiopianembassy.be)

\ስልክ ቁጥር 32-27 713 294 ሞባይል 32-484 033 83\ ቢያሳውቁን በአክብሮት

እንጠይቃለን።