

نموذج رقم (٨) تحديد الاحتياج التدريبي للمتطوعين			
	اسم المتطوع		الفرصة التطوعية
	رقم الهوية		رقم الفرصة
	المشرف الفني		فترة التطوع بعد الحصول على التدريب
المهام المطلوبة	المهارات المطلوبة	المهارات التي تحتاج إلى تحسين	
			التأهيل المقترح لسد الفجوات
			مؤشر تحسن الأداء
			مسؤول قياس الأثر
	التوقيع		المشرف الفني
	التوقيع		مدير التطوع
	تاريخ التعديل	٢٠٢١/١١/٢٧	تاريخ الإصدار

