MIEJSKA BIBLIOTEKA PUBLICZNA
im. Zofii Nałkowskiej
05-200 WOŁOMIN
ul. Wileńska 32
tel. 22 776-29-53
NIP 125-11-42-838

Załącznik nr 4 do
Regulaminu Wolontariatu MBP
w Wołominie

MBP- /.....

Opinia o wykonywaniu świadczeń wolontarystycznych

Pan/Pani*.....wykonywał/ła w okresie od.....do.....
świadczenia wolontarystyczne na rzecz Miejskiej Biblioteki publicznej im. Zofii Nałkowskiej w Wołominie.

Zakres wykonywanych świadczeń obejmował:

.....

(wymienić jakie)

Pan/Pani* wykonywał/ła zadania wolontariusza w sposób

.....

(wymienić jaki)

Wykazał/ła się następującymi umiejętnościami i zdolnościami:

.....

(wymienić jakie)

Szczególne osiągnięcia.....

Inne informacje.....

Opinię wydaje się na prośbę Wolontariusza.

.....

(podpis Dyrektora)

*niepotrzebne skreślić

DYREKTOR
Izabela Joanna Bochińska