

## Formular de înscriere pentru stagiul de practică

*Mulțumim pentru interesul tău față de programele de practică oferite de Asociația*

*Preventis! Pentru a te cunoaște mai bine te rugăm să completezi următoarele rubrici.*

Nume și prenume ....., Vârsta.....

Facultatea, secția, anul de studiu .....

Domiciliu (conform CI).....

Email....., Telefon .....

1. Doresc să mă implic ca voluntar/ă la Asociația Preventis, investind câteva ore săptămânal pe perioada campaniei.  Da  Nu
2. Sunt dispus/ă să particip la traininguri și evaluări legate de proiectele la care voi participa.  Da  Nu
3. Sunt dispus/ă să lucrez în echipă.  Da  Nu
4. Sunt dispus/ă să interacționez cu diverse clase de elevi, inclusiv să moderez discuții cu aceștia.  Da  Nu
5. Atitudinea mea față de consumul de droguri este una negativă.  
 Da  Nu  Doar față de drogurile tari, nu și marijuana

6. Care este comportamentul tău legat de fumat (nefumător, fumez săptămânal, zilnic)?.....

7. Care este comportamentul tău legat de consumul de alcool (consum ocazional, deloc, consum săptămânal, zilnic)? .....

8. Cunoști persoane care consumă droguri?  Da  Nu

9. Descrie în câteva cuvinte motivația implicării tale în campanii de prevenire a consumului de droguri la adolescenți.. ..  
.....  
.....  
.....

Mulțumim!