

**FORM WAWANCARA  
SEBAGAI RELAWAN DALAM RANGKA PENANGANAN COVID-19  
DI RSUD DOKTER SOEDARSO TAHUN 2021**

Nama :

Tempat/tanggal lahir :

Pendidikan :

Jenis Ketenagaan :

**Pertanyaan**

1. Sebutkan tujuan hidup Anda?

2. Apa saja pengalaman kerja yang anda miliki?

Sebagai posisi apa dan dimana?

3. Apakah Anda pernah bertugas sebagai Tim Relawan? Apabila pernah bertugas, sebagai posisi apa dan dimana?

4. Mengapa anda bersedia menjadi relawan covid-19? Hal apa yang mendasari ?

Dibuat di :

Pada tanggal :

Yang membuat pernyataan

(nama lengkap)

**Ket: jawaban ditulis tangan dan ditandatangani**