

إستمارة طلب التّرشح للمشاركة في برنامج الحوكمة المحلية الدامجة

• المعلومات الشخصية:

الاسم الكامل:

تاريخ الولادة:

الجنس: ذكر أنثى

• معلومات التواصل

رقم الهاتف :

البريد الإلكتروني :

الجنسية :

مكان الإقامة :

• هل أنت بحاجة لمساعدة لتسهيل عملية المشاركة؟ في حال الإجابة بـ نعم الرجاء التوضيح:

نعم

لا

• اللغة العربية : القراءة والفهم / المحادثة

مقبول

جيد

ممتاز

• اللغة الفرنسية : القراءة والفهم / المحادثة

مقبول

جيد

ممتاز

• اللغة الانجليزية: القراءة والفهم / المحادثة

مقبول

جيد

ممتاز

• معلومات مهنية:

إسم الجهة أو المؤسسة التي تعمل/ تعملين لديها:

• صنف الجهة أو المؤسسة

حكومية

مؤسسة مجتمع محلي أو مدني

مؤسسة محلية للبلديات أو إتحاد بلديات

قطاع خاص

بلدية

جامعة

• المسمى الوظيفي:

• المنطقة التي تعمل فيها مؤسستك:

• بإيجاز الرجاء توضيح دورك ومهامك:

• كم عدد سنوات الخبرة المكتسبة في مجال الحوكمة المحلية واللامركزية

• الدافع للانضمام والالتزام (يرجى إرفاق الإجابة حول الأسئلة التالية, مع مراعاة عدم تجاوز صفحة واحدة)

- لماذا أنت مهتم/ مهتمة بالمشاركة في برنامج بناء القدرات هذا؟
- ما الذي تأمل/ تأملين في تحقيقه من خلال المشاركة في برنامج بناء القدرات؟ الرجاء ربط حافزك بالمهام المحددة التي تعمل عليها مهنيًا.
- الرجاء وصف أي تجربة سابقة أو مشاركة سابقة في المشاريع المتعلقة بالحوكمة المحلية أو اللامركزية والميادين/ المجالات المماثلة.

- **التأثير والقيادة** (يرجى إرفاق الإجابة حول الأسئلة التالية، مع مراعاة عدم تجاوز نصف صفحة)
 - كيف تقيّم / تقيّمين مستوى تأثيرك لقيادة التغيير داخل مؤسستك أو مجتمعك؟
(ضعيف /متوسط/ قوي)
 - الرجاء تقديم مثال لمشروع أو لمبادرة قمت بقيادتها. أذكر أهم النتائج؟
- **القدرة على التغيير** (يرجى إرفاق الإجابة حول الأسئلة التالية، مع مراعاة عدم تجاوز صفحة و نصف)
 - في رأيك، ما هي التحديات والفرص الرئيسية لتعزيز الحوكمة المحلية واللامركزية في بلدكم؟
 - الرجاء التركيز في إجابتك على التحديات التي يمكنك العمل على تجاوزها من خلال موقعك ودورك الحالي
 - وصف النتيجة المرجوة للتحديات المطروحة وماذا تعتقد/ تعتقدن أنه ضروري القيام به لمعالجتها؟
 - كيف تتصور / تتصورين (من خلال موقعك الحالي) أن تقوموا بتطبيق المعرفة والمهارات المكتسبة من برنامج بناء القدرات هذا؟
- **المسار المختار للتركيز عليه خلال البرنامج** على كل مشارك/ مشاركة تحديد مسار ليتم التركيز عليه خلال البرنامج ضمن المسار الاختياري الأول «إيرادات الحكومة المحلية (الجماعات الترابية أو المحلية) والتمويل المحلي» أو المسار الاختياري الثاني «التنمية المحلية المستدامة والإنعاش»، وكلاهما معروض في معلومات البرنامج.
- بعد الاطلاع عليهما، ما هو المسار الذي يثير اهتمامك لتلقي الدعم فيه؟
- الرجاء توضيح سبب اهتمامك الأكبر بالمسار المختار وكيفية اتصاله بالتحديات المعروضة في القسم أعلاه (القسم 5)

معلومات إضافية

- دعم مؤسستك وموافقتها: يرجى إرفاق رسالة/ كتاب توصية يدعم مشاركتك في هذا البرنامج موقع من مجلس الإدارة/ المجلس البلدي/إدارة الموارد البشرية/ المسؤول المباشر مع تفاصيل الاتصال (البريد الإلكتروني ورقم الهاتف)

- هل هناك أي تفاصيل أخرى ترغب/ ترغبين في مشاركتها لدعم طلبك؟

• الاتصال المباشر

هل لديك اتصال مستقر على شبكة الإنترنت في منزلك أو في مكان عملك؟

نعم

لا

- هل لديك القدرة على حضور هذا البرنامج عبر الإنترنت (عن بعد) وحضور الندوات وورش العمل من خلال جهاز الحاسوب (الكمبيوتر)؟
نعم
لا

- هل لديك المعرفة على العمل من خلال شبكة الانترنت (عن بعد أو الأونلاين) مع الفرق والزملاء والزميلات الآخرين؟
نعم
لا

التصريح والإعلان

أعلن بموجب هذا أن المعلومات المقدمة صحيحة ودقيقة على حد علمي.

الاسم والتوقيع:

التاريخ: