**The Civil Society Facility South Programme**

|  |
| --- |
| **Civil Society TOTs Online Training Lab Institutional and Policy Development Online Learning** |

1- **شروط التقديم:**

* أن يكون المتقدم من ممثلا عن هيئة/جهة/مؤسسة وليس بشكل فردي
* الإلتزام بتخصيص من 4 إلى 6 ساعات أسبوعياً للمشاركة في التدريب في خلال فترة الدورة التدريبية.
* الإلتزام بحضور الندوات الإلكترونية الثلاث التي سيتم عقدهم خلال الدورة التدريبية.
* القدرة علي إستخدام التقنيات الحديثة في الإنترنت.
* وجود حاسب شخصي وإتصال جيد بشبكة الإنترنت.
* خبرة عملية في مجال التدريب (إعداد وتنظيم ورش العمل) لا تقل عن ثلاث سنوات.
* خبرة جيدة بكيفية تصميم المناهج التدريبية، وإعداد الأدلة التدريبية و والعروض التقديمية.
* معرفة جيدة بمجال الحوكمة التشاركية
* خبرة جيدة في إستخدام وتطبيق تقنيات التدريب المبتكرة.

2- **المستندات المطلوبة**

علي الراغبين في التقدم للدورة التدريبية تقديم ما يلي:

نموذج الطلب (إستمارة طلب الإلتحاق بالدورة التدريبية) المعبأ مع إرفاق المستندات التالية:

* خطة التدريب المقترحة بإيجاز لعقد تدريبين لإعادة التدريب بهدف نقل الخبرات المكتسبة من التدريب للمجتمع المحلي، علي أن تكون معتمدة من المنظمة العضوة كونها ستكون ملتزمة بتنفيذ هذه الدورات بعد التدريب والذي يعتبر جزء لا يتجزأ من شروط إتمام الدورة .
* خطاب تفويض من المنظمة التابع لها للإلتحاق بالدورة التدريبية مع تعهد بإتاحة قاعة للتدريب لإعادة التدريب ونقل الخبرة المكتسبة من التدريب
* بيان بمؤهلات ومهارات مقدم الطلب بما في ذلك وصفاً موجزاً عن الأعمال التدريبية السابقة.
* نسخة من السيرة الذاتية (لا تزيد عن ثلاث صفحات وتحتوي علي المعلومات ذات الصلة فقط).
* عينة من عمل مقدم الطلب في مجال تصميم وتنفيذ الدورات التدريبية (دليل تدريبي – تقرير – عروض تقديمية) ويفضل في موضوع يتعلق بمجال الحوكمة التشاركية

**معايير القبول**

* الإلتزام بتقديم خطة مختصرة واضحة لإعادة التدريب من قبل مقدم الطلب و معتمدة من المنظمة الممثل لها المشارك مع خطاب التفويض موضحاً به إلتزام المنظمة بتوفير قاعة الإجتماعات لعقد إعادة التدريب.
* توافر الخبرة المسبقة في مجال التدريب وسوف تكون الأفضلية لمن لهم خبرة تدريبية أو ممارسة في مجال الحوكمة التشاركية.

**إستمارة طلب الإلتحاق بالدورة التدريبية**

**أولاً: البيانات الشخصية (سيتم إستخدام هذه البيانات فقط للتواصل مع المتقدمين ولن يتم إستخدامها لأي غرض آخر)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم بالكامل** |  | | | | |
|  |  | | | | |
| **المسمي الوظيفي** |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| **إسم المنظمة** |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| **الدولة** |  | **الجنسية** |  | |
|  | | | | |
| **النوع/ الجنس** |  | **تاريخ الميلاد** |  | |
|  |  |  | |  | |
| **البريد الالكتروني** |  | | | | |
|  |  | | | | |
| **الموقع الالكتروني للمنظمة** |  | | | | |
|  |  | | | | |
| **الهاتف النقال** |  | **الهاتف** |  | |
|  |  |  | |  | |
| **حساب علي موقع Skype** |  | | |  | |

**ثانياً: المستوى العلمي**

|  |  |
| --- | --- |
| **الجامعة** |  |
|  |  | |
| **المؤهل العلمي** |  |  |
|  |  |  |
| **الدراسات العليا(إن وجد)** |  |  |
|  |  |  |

**ثالثاً: الخبرة في مجال التدريب**

**برجاء ذكر الأنشطة التدريبية التي قمت بها من الاحدث إلي الاقدم:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **التاريخ** |  | **التدريب** |
|  |  |  |  |
|  | **ملخص عن التدريب** |  | **الهيئة المنظمة** |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  | **التاريخ** |  | **التدريب** |
|  |  |  |  |
|  | **ملخص عن التدريب** |  | **الهيئة المنظمة** |
|  |  |
|  | **التاريخ** |  | **التدريب** |
|  |  |  |  |
|  | **ملخص عن التدريب** |  | **الهيئة المنظمة** |

|  |
| --- |
| ثالثا : لمحة ملخصة عن المنظمة الشريكة |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| General information / informations generales / معلومات عامة | | | | | | | | | | | | | | |
| **Organization Name**  **Nom de l’organisation**  **اسم المنظمة** |  | | | | | **Organization Type**  **Type d’organisation**  **نوع المنظمة** | |  | | | | **Inscription Date**  **Date de création**  **تاريخ الانشاء** | |  |
| Address  Adresse  العنوان |  | | | | | | | | | | Official Phone No  Telephone Officiel  الهاتفالرسمي | |  | |
| General Manager Directeur Général  المديرالعام |  | | | | Email Address  Adresse e-mail عنوان البريد الإلكتروني | |  | | | | Phone No  Téléphone  الهاتف | |  | |
| CSF South Contact  Contact CSF South  CSF South مسؤول |  | | | | Email Address  Adresse e-mailعنوان البريد الإلكتروني | |  | | | | Phone No  Téléphone  الهاتف | |  | |
| Scope of work / CHAMP D'ACTIVITÉ / نطاق العمل | | | | | | | | | | | | | | |
| Field of specialty  Domaine de spécialité  مجالالتخصص  مجال التخصص | |  | | | | | | | | | | | | |
| Focus  Concentration  الاختصاص | |  | | | | | | | | | | | | |
| Geographic coverage  Couverture géographique  التغطيةالجغرافية | |  | | | | | | | | | | | | |
| Objectives  Objectifs  الاهداف | |  | | | | | | | | | | | | |
| Outputs / Achievements to date  Production / Réalisations à ce jour  النتائج / الإنجازاتحتىالآن | |  | | | | | | | | | | | | |
| Beneficiaries Bénéficiaires **المستفيدين** | |  | | | | | | | | | | | | |
| Projects / Projets / مشاريع | | | | | | | | | | | | | | |
| **Major Projects Projets Majeurs المشاريع الكبرى** | | | **Funding Sources Sources de Financement مصادرالتمويل** | | | | | | **Status Statut الوضع الحالي** | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | | |
| Partners / Partenaires / الشركاء | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| NEtworks / reseaux / الشبكات | | | | | | | | | | | | | | |
| National / Nationaux/الوطنية | | | | Regional / Regionaux / الإقليمية | | | | | | Internationaux/ الدولية | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |
| General sources of funding/SOURCES DE FINANCEMENT GENERALES / مصادرالتمويل | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| PlANNED Programmes/Projects / programmes planifies et projets/ برامج مخططة / مشاريع | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AREAS of EXPERtise on tot/ domaines d’expertises TOT / مجالات الخبرة TOT’S | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| tot CAPACITY BUILDING ACTIVITIES/ tot Trainings covered/ tot ACTIVITÉS DE RENFORCEMENT DES CAPACITÉS / FORMATIONS COUVERTES / السابقة التدريبات - أنشطة بناء القدرات TOT’S | | |
| Date **/تاريخ** | Subject / Sujet / **موضوع** | Impact on CSO’s performance / Impact sur la performance des OSC/  **التأثير على أداء منظمات المجتمع المدني** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| tot CAPACITY BUILDING ACTIVITIES NEEDED FOR ORGANIZATIONAL DEVELOPMENT /tot ACTIVITÉS DE RENFORCEMENT DES CAPACITÉS NÉCESSAIRES pour le développement organisationnel / التدريبات اللازمة المنظمة لتنمية TOT’S | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| COMMON IMPEDIMENTS/OBSTACLES to Progress / OBSTACLES COMMUNS / entraves au progrès / العقبات أمام التقدم | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Other RElevant information / AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES / معلومات أخرى ذات صلة | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

**أشخاص يمكن الرجوع إليهم**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **العلاقة( مدير / زميل)** | |  | **الإسم** |
|  |  | |  |  |
|  |  |  | | **المنظمة** |
|  |  | |  |  |
|  | **الهاتف النقال** | |  | **البريد الالكتروني** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **العلاقة( مدير / زميل)** | |  | **الإسم** |
|  |  | |  |  |
|  |  |  | | **المنظمة** |
|  |  | |  |  |
|  | **الهاتف النقال** | |  | **البريد الالكتروني** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **العلاقة( مدير / زميل)** | |  | **الإسم** |
|  |  | |  |  |
|  |  |  | | **المنظمة** |
|  |  | |  |  |
|  | **الهاتف النقال** | |  | **البريد الالكتروني** |

|  |
| --- |
| **إقرار**  أقر أنا /........................................... أنني تقدمت بموجب هذا الطلب بجميع البيانات الصحيحة من أجل الإلتحاق بالدورة التدريبية –  **Civil Society TOTs Online Training Lab Institutional and Policy Development**  **Online Learning**  وأؤكد إلتزامي بالمشاركة الفعالة بالدورة التدريبية والإجابة علي كافة التمارين التعليمية والمشاركة بالندوات الإلكترونية التي سيتم عقدها أثناء الدورة؛ بالإضافة إلي تعهدي بعقد ورشتين تدريبتين لإعادة التدريب بهدف نقل الخبرات المكتسبة من الدورة التدريبية خلال شهر من إنتهائها ؛ وذلك بالتنسيق مع برنامج CSF South. وفي حالة عدم التمكن من الوفاء بجميع المتطلبات، سيؤدي ذلك إلي عدم حصولي علي شهادة إتمام الدورة وقد يؤدى إلي عدم ترشيحي لحضور دورات مماثلة في المستقبل.  التوقيع:  التاريخ: |