**Программа усиления возможностей общественных организаций этнических меньшинств**

**Аппликационная форма участника**

1. **Сведения об организации-аппликанте**

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации: |  |
| Адрес: |  |
| Номера телефонов: |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Дата регистрации: |  |
| Миссия и основные цели: |  |
| Основные направления деятельности за последние  два года: |  |

1. **Сведения о непосредственном аппликанте:**

Имя, фамилия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность / функция в организации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Выбор тренинга**

В первом столбце (I) таблицы, представленной ниже, перечислены четыре тренинга, в которых можно принять участие в рамках данной программы; во втором столбце (II) справа указаны соответствующие даты проведения. В третьем (III) столбце вы должны поставить отметку напротив тех тренингов, в которых хотели бы принять участие. Вы можете выбрать один, два, три или все четыре тренинга, в зависимости от ваших нужд; еще раз обратите внимание на даты и убедитесь, что у вас нет других планов на это время.

**Важно:** если вы выбрали и отметили в таблице несколько тренингов (например, два, три или четыре), следует проранжировать их в зависимости от их приоритетности, вписав в последний, IV столбец, соответствующую цифру от 1 до 4 (1 – наивысший приоритет, 2 – высокий приоритет, 3 – относительно низкий приоритет, 4 – наименьший приоритет).

*К примеру, если вы выбрали три каких-либо тренинга, то напротив самого важного для вас вы должны вписать 1 (единицу), напротив менее важного – 2, и напротив оставшегося тренинга – 3 (тройку).*

Вы не можете присвоить один и тот же приоритет двум тренингам одновременно!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I** | **II** | **III** | **IV** |
| **Название тренинга** | **Дата проведения** | **Выбор тренинга** | **Приоритет** |
| Стратегическое планирование | 9-10 июля | 🗆 |  |
| Защита общественных интересов (адвокатирование) | 23-26 июля | 🗆 |  |
| Привлечение средств (фандрайзинг) и составление проектной заявки | 17-19 сентября | 🗆 |  |
| Организационное управление | 1-4- октября | 🗆 |  |

1. **Чем вас заинтересовали выбранные тренинги? Какова главная причина, по которой вы хотите в них участвовать?**
2. **Какова, по вашему мнению, конкретная польза, которую получит ваша организация от участия в данном тренинге (тренингах)? Как именно организация сможет применить в ее дальнейшей деятельности и программах знания и навыки, полученные во время тренинга?**
3. **Принимали ли вы участие в каком либо из перечисленных ниже тренингов? Пожалуйста, отметьте все соответствующие, а также впишите организацию, которая проводила тренинг.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Тематика тренинга** | **✓** | **Организация, проводившая тренинг** |
| Стратегическое планирование |  |  |
| Защита общественных интересов |  |  |
| Адвокатирование |  |  |
| Составление проектной заявки |  |  |
| Фандрайзинг, привлечение средств |  |  |
| Организационное управление /менеджмент |  |  |
| Эффективная коммуникация |  |  |

1. **Пожалуйста, оцените ваш уровень владения грузинским и русским языками, отметив соответствующие клетки в таблице; эта информация поможет нам при планировании тренинга и подготовке материалов.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЯЗЫК** | **понимаю хорошо** | **понимаю плохо** | **говорю хорошо** | **говорю плохо** |
| Грузинский |  |  |  |  |
| Русский |  |  |  |  |

1. **Сведения о руководителе организации**

*Этот раздел заполняется руководителем организации; своей подписью он удостоверяет, что согласен с вашим участием в тренинге.*

Имя, фамилия и точная формулировка должности руководителя:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись руководителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись аппликанта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения аппликации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Просим учесть, что крайний срок подачи аппликаций – 17 июня 2013 года. Спасибо!**