**ПРОГРАММА СТАЖИРОВОК ДЛЯ КОРЕННЫХ НАРОДОВ 2025**

**АНКЕТА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Примечание:** Эта анкета состоит из двух частей. Первая часть должна быть заполнена и подписана кандидатом. Вторая часть должна быть заполнена организацией или общиной, выдвигающей кандидата, с подписью уполномоченного лица и печатью организации. **Ввиду большого числа получаемых заявок мы настоятельно рекомендуем Вам присылать анкеты значительно ранее крайнего срока по почте.** Анкета должна сопровождаться рекомендательным письмом от организации или общины, направляющей кандидата. Неполные комплекты заявок рассмотрению не подлежат. **Фото****ПЕРВАЯ ЧАСТЬ – Заполняется кандидатом**1. Фамилия: ................................................................ Имя: ......................................... 2. Пол: ........................................................................................................................................................3. Дата рождения: ........................................................................................................................................4. Место рождения: ................................................................................................................................. .....5. Семейное положение: ................................................................................................................................ 6. Количество лиц, находящихся на Вашем попечении: ................................................................................... 7. Коренной Hарод/национальность: ............................................................................................................... 8. Гражданство: ............................................................................................................................. 9. Aдрeс: ...................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................................... 10. Teлефон: ................................................................................................................................................ 11. Фaкс: ...................................................................................................................................................... 12. Адрес электронной почты: ....................................................................................................................... 13. Кого предупредить в случае необходимости: ФИО: ............................................................................................................................................................ Aдрес: .......................................................................................................................................................... .................................................................................................................................................................... Teл./фaкс: ....................................................................................................................................................Адрес электронной почты: .............................................................................................................................14. Уровень владения языками:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Языки** | **Читаете свободно/ с трудом** | **Пишите свободно/****с трудом** | **Говорите свободно/****с трудом** | **Понимаете свободно/****с трудом** |
| **Английский** |   |   |   |   |
| **Французский** |   |   |   |   |
| **Испанский** |   |   |   |   |
| **Русский** |   |   |   |   |
| **Другие** |   |   |   |   |

15. Образование (колледж и/или университет, или другое образование):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Учебное заведение (название, место и страна)** | **Годы обучения** | **Полученные дипломы** | **Основные изучаемые предметы** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

  16. Дополнителные курсы или образование:...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... 17. Опыт: Опишите, пожалуйста, в хронологическом порядке Вашу прошлую и нынешнюю деятельность в области поощрения и защиты прав Kоренных Hародов в Вашей стране. (Используйте дополнительные страницы в случае необходимости):...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... 18. Дополнительная информация/опыт:...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... 19. Ожидания кандидата:a) Объясните, пожалуйста, что Вы ожидаете от Программы стажировок для Kоренных Hародов? Другими словами, что сподвигло Вас подать заявку на прохождение стажировки?:...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... б) Как Вы планируете использовать полученные знания наряду с Вашим ранее приобретенным опытом и будущей работой? (Используйте дополнительные страницы в случае необходимости)...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... в) В чем заключается Ваш особый интерес, и в какой области Вы бы предпочли получить больше знаний?...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... 20. Есть ли у Вас необходимость в сопровождении личного помощника или в другой поддержке по причине инвалидности? Да 🞎 Нет 🞎 21. Кто-либо из Вашей семьи или близких родственников уже принимал участие в нашей программе стажировок? Если да, то, пожалуйста, укажите, кем Вы приходитесь этому человека, и напишите его полное имя и год участия в стажировке:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………22. Если вы сейчас имеете постоянное место работы, подтверждаете ли вы, что ваш работодатель согласится с вашим отсутствием на работе на время участия в программе?........................................................................................................................................................ 23. Я подтверждаю, что ответы, данные мной на поставленные вопросы верны, полны и точны и отражают мои знания и убежденияПодпись: .......................................................................................................................................Место/дата:..................................................................................................................................................... **ВТОРАЯ ЧАСТЬ - Заполняется организацией/общиной, поддерживающей кандидата** 1. Название организации или общины: .................................................................................................................................................... 2. Название представляемого Kоренного Hарода .................................................................................................................................................... 3. Aдрес: ...................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................... 4. Teлефон: ................................................................................................................................... 5. Фaкс: ......................................................................................................................................... 6. Адрес электронной почты: ........................................................................................................... 7. Об организации. (Используйте дополнительные страницы в случае необходимости)7.1 Краткое описание организации (статус, мандат, деятельность). Пожалуйста, приведите конкретные примеры положительных результатов деятельности организации, способствовавших защите прав Kоренных Hародов:...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... 7.2 Проблемы, с которыми сталкивается Ваш народ/община:...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... 7.3. Чем Вы руководствовались при выборе кандидата: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ...................................................................................................................................................... 7.4. Что заставляет Вас думать, что выдвигаемый Вами кандидат, прошедший программу стажировки, будет лучше приспособлен к настоящей и будущей деятельности организации? ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... 7.5 ФИО контактного лица в организации: ........................................................................................ 8. О кандидате:8.1. Текущие обязанности в организации: ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... 8.2 Возможные обязанности в организации в будущем:...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... .....................................................................................................................................................8.3 Если кандидат является работником вашей организации, подтверждаете ли вы, что он будет отпущен с работы для участия в программе? ………………………………………………………………………………………….8.4. В случае необходимости можете ли Вы оказывать поддержку семье кандидата на протяжении его/ее отсутствия?...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... Если нет, то что Вам необходимо?...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................... Подпись уполномоченного представителя: ........................................................................................Место/дата: ............................................................................... |

|  |
| --- |
|  |