**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 убеждения  Подпись: .......................................................................................................................................  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: ............................................................................... |

|  |
| --- |
|  |