

Добре самоврядування - заявка на стажування

Заповнення заявки займе близько 30 хвилин.

Заявка складається з наступних частин:

- Особисті дані кандидата/кандидатки;
- Декларації та необхідні згоди;
- Відомості про орган місцевого самоврядування, де ви працюєте;
- Навички, мотивація, теми;

До заявки додайте рекомендацію від місцевого уряду. Надіслання заявки не означає, що вас прийняли на стажування. Ми зв'яжемося з вибраними кандидатами для проведення другого етапу набору.

Детальніше про програму стажування «Добре самоврядування» можна прочитати на сайті Представництва SFPL в Україні www.solidarityfund.org.ua

в закладці **XYZ (wstawić odpowiedni link przed upublicznieniem)**.

***Wymagane**

Особисті дані кандидата або кандидатки

1. **Ім'я ***

(латинський алфавіт, згідно з паспортом)

2. **Прізвище ***

(латинський алфавіт, згідно з паспортом)

3. **Вік ***

4. **Область ***

(Ваша адреса проживання)

Зразок

5. **Місто ***

(Ваша адреса проживання)

6. **Вулиця/номер будинку/номер квартири ***

(Ваша адреса проживання)

7. **Поштовий індекс ***

(Ваша адреса проживання)

Декларації та необхідні згоди

Згода з наступними твердженнями є добровільною. Однак для участі у наборі на програму стажування «Добре самоврядування» необхідно підтвердити наступні декларації. Відсутність будь-якої згоди означає невідповідність формальному критерію і заявка не буде розглянута.

8. Заявляю, що після стажування я повернусь до роботи в органах місцевого самоврядування, які я представляю в програмі "Добре самоврядування". *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

- Підтверджую вище представлену декларацію
- Не підтверджую вище представлену декларацію

9. Підтверджую, що ознайомився/ознайомилася зі змістом документа [Правила набору на програму стажування "Добре самоврядування"](#). *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

- Підтверджую
- Не підтверджую

10. Погоджуюсь на обробку моїх персональних даних згідно з [Політикою конфіденційності Представництва Solidarity Fund PL в Україні](#). *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

- Погоджуюсь
 Не погоджуюсь

11. Заявляю, що у випадку мого зарахування до участі у підготовчих заходах для кандидатів на стажування, я буду брати в них участь. *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

- Підтверджую вище представлену декларацію
 Не підтверджую вище представлену декларацію

Відомості про орган місцевого самоврядування, де ви працюєте

У цьому розділі потрібно додати рекомендацію, підписану головою місцевої влади/ мером.

12. **Офіційна назва установи** *

13. **Область** *

14. **Місто** *

15. **Вулиця/номер будинку** *

Зразок

16. Поштовий індекс *

17. Назва вашої посади *

18. Назва відділу, де ви працюєте *

19. Опишіть свої обов'язки *

20. Ваш номер телефону *

(+380) і номер телефону

21. Ваша електронна адреса *

22. Ваша електронна адреса введена правильно? *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

так

ні, але вже виправлено

Зразок

23. Скільки років ви працюєте в даному місці роботи? *

ввести число

24. Прізвище та ім'я вашого керівника

25. Посада, яку займає керівник *

26. Електронна адреса керівника *

27. Прізвище, ім'я голови місцевого самоврядування/мера *

28. Додайте рекомендацію вашої кандидатури з підписом голови місцевого самоврядування/мера *

Файл **назвіть** своїм іменем та прізвищем. Файл у форматі pdf, максимальний розмір 10 Мб

Przesłane pliki:

29. Чи ваш орган місцевого самоврядування співпрацює з польським відповідником органу місцевого самоврядування? *

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

так *Przejdź do pytania 30*

ні *Przejdź do pytania 32*

Партнерська місцева влада з Польщі

30. **Введіть назву місцевої влади-партнера з Польщі**

31. **Опишіть коротко основну сферу вашої співпраці**

Не більше ніж 30 слів

Przejdź do pytania 34

Відкритість до розвитку співпраці

32. **Чи ваша місцева влада відкрита до міжнародної співпраці з місцевими органами влади з Польщі?**

Вибір «ні» означає закінчення заявки. Програма стажування призначена для органів місцевого самоврядування, які мають або готові співпрацювати з метою розвитку.

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

- так
- ні
- не знаю

33. **Опишіть коротко основні напрями потенційної співпраці**

Не більше ніж 30 слів

Przejdź do pytania 34

Навички, мотивація, теми

34. Якими мовами ви володієте. Оцініть свої знання за шкалою, рекомендованою Радою Європи.

Zaznacz wszystkie właściwe odpowiedzi.

	українська мова	польська мова	англійська мова	російська мова	німецька мова
A1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
рідна	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35. Якщо ви володієте іншими іноземними мовами, введіть мову та рівень нижче

36. Яка ваша освіта? *

Введіть назву учбового закладу, факультет та рік закінчення.

37. Опишіть свій досвід реалізації проекту *

38. **Які якості, на вашу думку, знадобляться в роботі, яку ви виконуєте? ***

Не більше ніж 30 слів

39. **Які якості найбільше цінуєте у своїх колегах? ***

Не більше ніж 30 слів

40. **Опишіть свою роль у впровадженні змін в органі місцевого самоврядування, де ви працюєте. ***

Максимум 100 слів. Наприклад, запровадження нової процедури, вдосконалення або створення нової послуги.

41. **Яким хорошим досвідом своєї роботи ви поділитесь з представниками польської місцевої влади? ***

Зразок

42. **Чим мотивуєте ваше бажання взяти участь в програмі? ***

Опишіть, чому, на вашу думку, ми повинні запросити вас на програму стажування?

43. **Опишіть тему та ідею проекту, який можна було б реалізувати у вашому органі місцевого самоврядування після закінчення стажування. ***

Максимально 100 слів

44. **Виберіть сферу стажування ***

У випадку зазначення соціальної сфери в наступному питанні виберіть вид діяльності. Якщо ви обираєте «Іншу відповідь», назвіть напрям та обґрунтуйте свій вибір.

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

соціальна (місцевий соціально-економічний розвиток)

Przejdź do pytania 45

цивільний захист

Inne: _____

Соціальна сфера

Зразок

45. Позначте відповідний сектор діяльності в соціальній сфері :

Zaznacz tylko jedną odpowiedź.

- освіта: дитячі садки, початкові та середні школи
- соціальні послуги
- охорона здоров'я: амбулаторії первинної медико-санітарної допомоги
- транспорт: дороги та мости
- водопровідні та каналізаційні мережі
- програма тпв (поводження з твердими побутовими відходами)

Ta treść nie została utworzona ani zatwierdzona przez Google.

Formularze Google

Зразок