**استمارة طلب المشاركة**

**في برنامج تعزيز القدرات المؤسسية لدى منظمات المجتمع المدني**

**- الدورة الثانية** -

يرجى ملء الطلب وإرساله عبر البريد الإلكتروني على العنوان mentor-unit@usj.edu.lb أو عبر الفاكس على الرقم ٤٢١٠٢٦ ٠١.

|  |
| --- |
| **معلومات عامة حول الجمعية** |
| **الإسم القانوني للجمعية:** |  |
| **الإسم المختصر للجمعية** **(في حال وجوده):** |  |
| **رقم التسجيل ( بيان العلم والخبر):** |  |
| **تاريخ التسجيل:** | إضغط هنا لإدخال التاريخ |
| **العنوان:** | **المحافظة:** | إختَر المحافظة | **شارع:** |  |
| **القضاء:** | إختَر القضاء | **مبنى:** |  |
| **المدينة:** |  | **الطابق:** | إخَتَر الطابق |
| **رقم الهاتف:** |  |
| **رقم الفاكس:** |  |
| **رقم الهاتف الخليوي:** |  |
| **البريد الإلكتروني:** |  |
| **الموقع الإلكتروني:** |  |
| **الشخص المرجع:**  | **الإسم :** |  |
| **الصفة:** |  |
| **البريد الإلكتروني:** |  |
| **رقم الهاتف:** |  |

|  |
| --- |
| **معلومات متعلقة بنشاط الجمعية** |
| **حقل نشاط الجمعية :** |  |
| **رسالة الجمعية وأهدافها:** |  |
| **نطاق التغطية الجغرافية :** |  |
| **الفئات المستهدفة / المستفيدون من الجمعية:**  |  |
| **أبرز نشاطات الجمعية، مع التركيز على ما يلي إذا جاز الأمر:** * **المناصرة**
* **التوعية العامة**
 |  |
| **خطط مستقبلية للعمل في المجالين المذكورين أعلاه (المناصرة والتوعية العامة) في حال عدم العمل بهما سابقاً:** |  |

|  |
| --- |
| **معلومات عن الموارد البشرية لدى الجمعية** |
| **عدد أعضاء مجلس الإدارة:** |  |
| **عدد الأعضاء المنتسبين:** |  |
| **عدد الموظفين بدوام كامل ووظيفتهم:** |  |
| **عدد الموظفين بدوام جزئي ووظيفتهم:** |  |
| **عدد المتطوعين:** |  |

|  |
| --- |
| **معلومات عن احتياجات الجمعية والدوافع لمشاركتها في البرنامج** |
| **أبرز نقاط القوة لدى الجمعية على المستوى المؤسسي:** |  |
| **المسائل التي ينبغي تحسينها على المستوى المؤسسي:** |  |
| **الدوافع لمشاركة الجمعية في برنامج تعزيز القدرات المؤسسية:** |  |
| **توقعات الجمعية من برنامج تعزيز القدرات المؤسسية:** |  |