

استمارة الترشيح لعضوية المجلس التشاوري

للأشخاص في وضعية إعاقة

أولا : المعلومات الشخصية للمترشح (ة)

- الاسم الشخصي والعائلي :
- تاريخ ومكان الازدياد :
- رقم البطاقة الوطنية للتعريف :
- العنوان :
- البريد الإلكتروني :
- الهاتف :
- المستوى الدراسي :
- المهنة :

ثانيا : طبيعة المشاركة والتمثيلية

صفة المترشح(ة):

- ☐ شخص في وضعية إعاقة.
- ☐ ممثل(ة) جمعية تعنى بالأشخاص في وضعية إعاقة
- ☐ فاعل (ة) جمعي(ة)
- ☐ مهتم(ة) بقضايا بالإعاقة
- أخرى.....
- اسم المعنية أو الهيئة ، عند الاقتضاء:
-
- الصفة داخل الجمعية أو الهيئة :

ثالثا : مجالات الاهتمام والخبرة

مجالات اهتمام المترشح(ة) :

☐ الولوجية والتنقل

☐ التعليم والتكوين

☐ الصحة والرعاية الاجتماعية

☐ التشغيل والتمكين الاقتصادي

☐ الرياضة والثقافة والترفيه

أخرى :

الخبرات أو المهارات التي يمكن للمترشح(ة) المساهمة بها في أشغال المجلس :

.....

.....

.....

رابعا : القضايا والمقترحات

ماهي أهم الإكراهات التي تواجه الأشخاص في وضعية إعاقة على مستوى الترابي

بسلا ؟

.....

.....

.....

ماهي المقترحات التي ترون أنها كفيلة بتحسين ظروف عيش الأشخاص في وضعية

إعاقة وإدماجهم في الحياة المحلية؟

.....

.....

ماهي المبادرات أو المشاريع التي تقترحون إدراجها ضمن البرامج المحلية؟.....

.....

.....

.....

خامسا : دوافع الترشيح

ماهي دوافعكم للترشيح لعضوية المجلس التشاوري؟.....

.....

.....

.....

.....

سادسا : التصريح والالتزام

أصرح أن المعلومات الواردة في هذه الاستمارة صحيحة ، وأبدي رغبتني في الترشيح لعضوية المجلس التشاوري للأشخاص في وضعية إعاقة ، وألتزم بالمساهمة الفعالة في أشغاله واحترام مقتضيات النظام الداخلي والقواعد المنظمة لعمل المجلس.

الاسم الكامل :

التوقيع :

التاريخ:/...../.....