

СДРУЖЕНИЕ
„ФОКУС – ЕВРОПЕЙСКИ ЦЕНТЪР ЗА РАЗВИТИЕ”



ФОРМУЛЯР

За кандидатура по
Европейска доброволческа служба
/Програма “Младежта в действие”/

Входящ номер: _____
/Попълва се от ФОКУС - ЕЦЗР/

Указание за подготвяне на кандидатура

Формулярът за кандидатстване трябва да бъде попълнен във всичките му части саморъчно от кандидата или с помощта на компютър!

КЪМ ФОРМУЛЯРА ПРИЛОЖЕТЕ:

- 1) CV – автобиография
- 2) Актуална снимка

Формуляри с липсващи части няма да бъдат приемани.

Попълнения формуляр и приложенията изпращайте с препоръчано писмо на адрес:

Сдружение „Фокус – Европейски център за развитие”

ул. “Свобода” 5 ет.6 ап.24

Пазарджик

пощ. код 4400

В случай, че попълните формуляра с помощта на компютър, моля, освен по пощата, изпратете копие от него (електронен вариант в Word) на следния e-mail адрес: info@foccen.org

- Полетата във формуляра за кандидатстване не са с фиксирана дължина- можете да ги разширявате при нужда от излагане на повече информация.
- Излагайте всяка информация, свързана с поставените въпроси, колкото и маловажна да Ви се струва тя.
- За да маркирате квадратчетата във формуляра, кликнете върху тях и изберете функцията “отбелязано”.
- Ако желаете, към кандидатурата си можете да приложите и препоръки от хора, които биха могли да гарантират за Вас: учители, ръководители в службата и т.н.
- Добавена стойност при оценката на кандидатурата ще бъдат и евентуални сертификати за владееене на чужди езици.
- Искрените отговори на въпросите са във Ваша полза и ще подпомогнат бъдещото Ви успешно сътрудничество с Фокус – Европейски център за развитие.

УСПЕХ !

Екипът на ФОКУС - ЕЦЗР

Идентификация на кандидатстващото лице

Фамилия: _____

Име и бащино име: _____

Дата на раждане: _____

Място на раждане: _____

Националност: _____

Пол: Ж М

Адрес (улица, номер, град, област, пощенски код): _____

Телефон: _____ мобилен тел./факс: _____

E-mail: _____

Занимание / работа:

Имате ли някакви физически увреждания, специални хранителни нужди или хронични заболявания?

(Отговорът, който ще дадете, няма да повлияе оценката на Вашата кандидатура! При евентуално одобрение на кандидатурата Ви, представената от Вас точна информация би позволила на нашия екип да се съобрази с всички Ваши нужди при организиране на престоя Ви в чуждата страна.)

Какви чужди езици владеете? Моля, избройте:

1. _____

2. _____

3. _____

Посочете нивото на владеене на всеки от езиците (средно, добро, много добро):

Ниво на владеене на чужд език № 1. _____

Ниво на владеене на чужд език № 2. _____

Ниво на владеене на чужд език № 3. _____

Опишете Вашия опит (ако има такъв) в доброволческите дейности и разкажете накратко за вашите пътувания и престой в чужбина (ако има такива):

Опишете Вашия трудов стаж (ако имате такъв) и изложете информация, свързана с Вашето образование и обучение (период на обучение от-до, учебно заведение, специалност е т.н.):

Отслужили ли сте военната си служба? Да Не

Пушач ли сте? Да Не

Имате ли шофьорска книжка? Да Не

Опишете Вашите лични умения и компетенции в различни сфери, както и Вашите хобита:

Изложете Вашите мотиви за участие в Европейската доброволческа служба (какво се надявате да постигнете, чрез участието си в нея?)

Посочете държава/и, в една от които бихте искали да реализирате Вашата доброволческа служба, подреждайки желанията по приоритет от 1 нагоре (номер едно ще бъде първо желание):

25 Member States of the European Union (EU)

Austria <input type="checkbox"/> Приоритет №	Germany <input type="checkbox"/> Приоритет №	Netherlands <input type="checkbox"/> Приоритет №
Belgium <input type="checkbox"/> Приоритет №	Greece <input type="checkbox"/> Приоритет №	Portugal <input type="checkbox"/> Приоритет №
Denmark <input type="checkbox"/> Приоритет №	Ireland <input type="checkbox"/> Приоритет №	Spain <input type="checkbox"/> Приоритет №
Finland <input type="checkbox"/> Приоритет №	Italy <input type="checkbox"/> Приоритет №	Sweden <input type="checkbox"/> Приоритет №
France <input type="checkbox"/> Приоритет №	Luxembourg <input type="checkbox"/> Приоритет №	United Kingdom <input type="checkbox"/> Приоритет №
Cyprus <input type="checkbox"/> Приоритет №	Hungary <input type="checkbox"/> Приоритет №	Poland <input type="checkbox"/> Приоритет №
Czech Republic <input type="checkbox"/> Приоритет №	Latvia <input type="checkbox"/> Приоритет №	Slovak Republic <input type="checkbox"/> Приоритет №
Estonia <input type="checkbox"/> Приоритет №	Lithuania <input type="checkbox"/> Приоритет №	Slovenia <input type="checkbox"/> Приоритет №
	Malta <input type="checkbox"/> Приоритет №	

The countries in the European Free Trade Association (EFTA)
which are members of the European Economic Area (EEA)

Iceland <input type="checkbox"/> Приоритет №	Liechtenstein <input type="checkbox"/> Приоритет №	Norway <input type="checkbox"/> Приоритет №
--	--	---

За колко време бихте желали да бъдете доброволец?(минималният период е 2, а максималният 12 месеца)

_____ месеца

Кога бихте желали да започнете доброволческата си служба?

Дата на стартиране на ЕДС: дд. мм. 20... г.

Какви проблеми очаквате да срещнете по време на доброволческата си служба в чуждата страна?

В каква тематична сфера желаете да осъществите доброволческата си служба?

Здравеопазване <input type="checkbox"/>	Социална интеграция на хора с физически увреждания или сираци <input type="checkbox"/>
Екология <input type="checkbox"/>	Запазване на културното наследство <input type="checkbox"/>
Изкуство и култура <input type="checkbox"/>	Медия и комуникации <input type="checkbox"/>
Борба с расизма <input type="checkbox"/>	Градоустройствено развитие <input type="checkbox"/>
Работа с деца и младежи в свободното им време <input type="checkbox"/>	Борба с безработицата <input type="checkbox"/>
Превенция на престъпността <input type="checkbox"/>	Младежка политика <input type="checkbox"/>
Борба с наркотичната зависимост <input type="checkbox"/>	Подпомагане на местната общност <input type="checkbox"/>
Младежка информация <input type="checkbox"/>	Европейско съзнание <input type="checkbox"/>
Друго (посочете!): <input type="checkbox"/>	

Какво планирате да осъществите в личен план след завръщането си от доброволческата служба?

Какво друго бихте желали да добавите?

ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз, долуподписаният/а, _____, декларирам, че информацията, изложена в настоящия формуляр, е достоверна и че не е била скрита такава, която би повлияла при оценката на кандидатурата ми за доброволец на Сдружение „Фокус – Европейски център за развитие” по Европейската доброволческа служба.

Декларирам, че съм запознат/а с цялата налична информация за Европейската доброволческа служба, изложена на уебстраницата на Сдружението.

Известно ми е, че при предоставяне на невярна информация в настоящия формуляр, нося отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс на Р България.

Разрешавам информацията, изложена в настоящия формуляр и приложенията към него (автобиография и актуална снимка), да бъде използвана за целите и работата на СД”Фокус – Европейски център за развитие”, както и от Националните агенции “Младежта в действие” и Комисията на Европейските общности.

Дата:

Име на кандидата:

Място на подписване:

Подпис:

Име на родителя/настойника:*

Родител/настойник:*

*** В случай, че не сте навършили все още 18 години, настоящата декларация трябва да бъде подписана и от един от родителите (настойниците) Ви, като по този начин той поема отговорност за информацията, изложена във формуляра! Ако сте пълнолетен/на, можете да оставите тези две полета празни.**