**ФОРМА ЗАЯВКИ**

**на участь у Школі з проектного менеджменту**

17-21 жовтня 2016 року

м.Запоріжжя

**УВАГА! До розгляду приймаються завірені підписом міського голови (голови об’єднаної територіальної громади) та печаткою місцевої ради заявки, що містять ідеї розвиткових проектів (спрямовані на розвиток громади). Проектні ідеї можуть містити інфраструктурний компонент, але не обмежуватися ним.**

|  |  |
| --- | --- |
| Місто / ОТГ |  |
| Область  |  |
| Веб-сайт органу місцевого самоврядування  |  |
| **Загальна інформація** |  |
| Чи має громада прийняту стратегію розвитку? |  |
| Якщо ні, чи ініціювала та працює громада над її підготовкою? |  |
| Чи є в громаді розвиткові організації – асоціація, фундація чи агенція з місцевого розвитку? |  |
| Якщо ні, то чи планується створення такої інституції? |  |
| Чи подавала громада проектні пропозиції на оголошені конкурси (в т.ч. на одержання фінансування в рамках ДФРР)? | *Описати* |
| Чи були відібрані подані пропозиції для фінансування? | *Описати* |
| Чи має громада громаду-партнера в Європейському Союзі? | *Якщо так, зазначити в якій країні* |
| **Описання ідеї проекту,****з якою учасник бажає працювати у Школі з проектного менеджменту** |  |
| Напрямок/сектор  |  |
| Проблема, на розв’язання якої спрямований проект  | *Не більше 3 речень* |
| Яким чином пропонується розв’язати проблему | *Не більше 10 речень* |
| Очікувані результати | *Не більше 3 речень* |
| **Інформація про кандидата****на участь у Школі** |  |
| ПІБ |  |
| Повна назва посади  |  |
| Дата народження |  |
| Освіта (зазначити навчальний заклад, спеціальність та рік закінчення) |  |
| Знання іноземних мов (не є обов’язковою умовою участі у школі)  | *За п’ятибальною шкалою:** *Англійська*
* *Німецька*
* *Французька*
* *Інші (зазначити)*
 |
| Досвід роботи (макс. 5 останніх робочих місць) |  |
| Досвід підготовки проектних пропозицій (в т.ч. на одержання фінансування з коштів ДФРР, МТД, ін.)Чи були серед них підтримані | *Описати. Не більше 3 речень* |
| Досвід впровадження проектів  | *Описати. Не більше 3 речень* |
| Очікування від участі у Школі | *Не більше 3 речень* |
| Контактні дані:* номер мобільного телефону
* адреса електронної пошти
 |  |
| Форму заповнено | *ПІБ, посада, телефон* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Підпис міського* *(селищного, сільського )голови* *Печатка*  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Дата* |

***Для участі у конкурсі необхідно до 10.00 год. 26 вересня надіслати завірену печаткою заповнену заявку на електронну адресу*** ***praktikum@auc.org.ua***