

معلومات عامة عن وضع خريجي برامج مبادرة الشراكة الأميركية الشرق أوسطية (مبي)

يمكن أن يطلب مقدّم الطلب الاستفادة من حق الأفضلية والذي يحظى به بناءً على وجود أقله شخص واحد في المؤسسة هو من خريجي برامج مبادرة الشراكة الأميركية الشرق أوسطية (مبي). يرجى تعبئة هذه الاستمارة في حال كان أقله شخص واحد من الموظفين الرئيسيين في المشروع يستوفي شروط الأفضلية كونه من خريجي برامج مبادرة الشراكة الأميركية الشرق أوسطية. في حال كانت المؤسسة لا تضم أي شخص يستوفي شروط الأفضلية، يرجى إفادتنا بالأمر كما هو مبين هنا ☐ لا تضم المؤسسة شخصاً يتمتع بحق الأفضلية كونه من خريجي برامج مبادرة الشراكة الأميركية الشرق أوسطية (مبي) ☐ (و عليه لا داعي لتعبئة الجزء المتبقي من الاستمارة)

الشخص الذي يملك حق الأفضلية / من خريجي برامج مبادرة الشراكة الأميركية الشرق أوسطية (مبي): مشارك سابق في برامج التبادل، أو مستفيد سابق من برامج تدريبية قامت بموجب هذه المبادرة وامتدت على أكثر من 5 أسابيع، أو أفراد لعبوا أدوار قيادية في دعم برامج المبادرة في جهة تلقت منحة سابقة من المبادرة.

نوع التقديمية، أشر إلى كافة الخيارات التي تنطبق
☐ شاركت في برنامج تبادل قام بموجب مبادرة الشراكة الأميركية الشرق أوسطية (مبي)
☐ شاركت في برنامج تدريبي امتد على أكثر من 5 أسابيع قام بموجب مبادرة الشراكة الأميركية الشرق أوسطية (مبي)
☐ توليت دوراً قيادياً لدى جهة فازت بمنحة من مبادرة الشراكة الأميركية الشرق أوسطية (مبي)

اسم الشخص الذي يملك حق الأفضلية / من قدامى مبادرة الشراكة الأميركية الشرق أوسطية (مبي):
أنقر لإدخال النص

1. مشارك في برنامج تبادل
يرجى تعبئة التالي في حال سبق لك أن شاركت في برنامج تبادل قام بموجب مبادرة الشراكة الأميركية الشرق أوسطية (مبي)، في حال عدم المشاركة في مثل هكذا برنامج، انتقل إلى الفقرة التالية.

أ. اختر نوع برنامج التبادل الذي سبق لك أن شاركت فيه:
☐ قيادات طلابية
☐ قيادات المستقبل
☐ قيادات الديمقراطية
☐ غيره من برامج التبادل القائمة بموجب مبادرة الشراكة الأميركية الشرق أوسطية (مبي)

ب. تاريخ البدء: أنقر لإدخال النص
تاريخ الانتهاء: أنقر لإدخال النص

2. مشارك في برنامج تدريبي

يرجى تعبئة التالي في حال سبق لك أن شاركت في برنامج تدريبي قام بموجب مبادرة الشراكة الأميركية الشرق أوسطية (مبي) وامتد على أكثر من 5 أسابيع، في حال عدم المشاركة في مثل هكذا برنامج، انتقل إلى الفقرة التالية.

أ. اسم البرنامج التدريبي: انقر لإدخال النص

ب. الجهة التدريبية: انقر لإدخال النص

ت. تاريخ البدء: انقر لإدخال النص

تاريخ الانتهاء: انقر لإدخال النص

ث. مكان التدريب: أدخل اسم المدينة والدولة، انقر لإدخال النص

3. الجهة المتقدمة سبق أن تلقت منحة محلية من مبادرة الشراكة الأميركية الشرق أوسطية (مبي)

يرجى تعبئة التالي في حال سبق أن تلقت الجهة المتقدمة منحة محلية من مبادرة الشراكة الأميركية الشرق أوسطية (مبي).

أ. اسم المشروع: انقر لإدخال النص

ب. تاريخ إصدار المنحة: انقر لإدخال النص

ت. مدة الأداء:

من انقر لإدخال النص ولغاية انقر لإدخال النص

ث. الموازنة الكلية: انقر لإدخال النص

ج. رقم المحنة (إن توفر): انقر لإدخال النص