نموذج رقم (1)

(يتكون هذه النموذج من صفحتين)

مفوضية المجتمع المدني
COMMISSION OF CIVIL SOCIETY

الطلب المبدئي

التاريخ : _____ رقم الطلب : _____ الفرع أو المكتب : _____

خاص بالمفوضية

اسم مقدم الطلب : _____ تاريخ الميلاد : _____

المؤهل : _____ المدينة : _____ المنطقة : _____

الهاتف : _____ البريد الالكتروني : _____

التصنيف : (ضع علامة √ داخل الدائرة)

◯ منظمة	◯ جمعية	◯ مؤسسة	◯ شبكة	◯ اتحاد نوعي

الأسماء المقترحة للمنظمة (يجب كتابة التصنيف مع الاسم بالإضافة لنوع النشاط) :

خاص بالمفوضية

1. _____ التوقيع بالموافقة : _____
2. _____ التوقيع بالموافقة : _____
3. _____ التوقيع بالموافقة : _____

المجال الرئيسي لعمل المنظمة (يفضل اختيار مجالين كحد أقصى) :

◯ أعمال خيرية	◯ الخدمة الاجتماعية	◯ قانون وحقوق إنسان	◯ ثقافة وفنون	◯ إغاثة ومساعدات
◯ توعية	◯ التنمية	◯ التنمية البشرية	◯ شؤون المرأة	◯ شؤون الطفل	◯ رعاية فئات معينة
◯ صحة	◯ شباب و رياضة	◯ تربية و تعليم	◯ الخدمات العامة	◯ البيئة	◯ التطور العلمي
◯ إعلام	◯ ذوي الإعاقة	◯ اقتصادى	◯ المصالحة الوطنية	◯ الصداقة بين الشعوب	◯ دعوي
◯ رقابى	◯ حماية المستهلك	◯ سياحة و آثار	◯ تدريب و تأهيل		

الفئات المستهدفة			
◯ الاطفال	◯ الطلبة	◯ عام	◯ رجال الأعمال
◯ الأسرة	◯ المعلمين	◯ رجال الامن	◯ كبار السن
◯ المرأة	◯ الخبراء	◯ المهاجرين	◯ معاقين
◯ الشباب	◯ الموظفين	◯ الحيوانات	◯ مؤسسات

الوصف الدقيق لمجال عمل المنظمة :

أهداف المنظمة (يجب أن لا تكون سياسية أو تجارية) ترتب حسب الأهمية :

وسائل تحقيق الأهداف:

توقيع مقدم الطلب : _____

ملاحظة : هذا الطلب ساري فقط لمدة (10) أيام من تاريخ الموافقة على التسمية.