

FORMULAR DE PARTICIPARE
Informații de identificare

Date personale: _____ Data nașterii: _____
Nume Prenume Ziua/luna/anul

Telefon: _____ Email: _____

Ales local în calitate de?		<i>Consilier</i> ☐	<i>Primar</i> ☐
Localitatea:		Raionul:	
Sunteți la primul mandat?:	DA ☐	NU ☐	

Dacă NU, indicați localitatea și perioadele? : _____

În prezent dețineți și un mandat de consilier raional? DA ☐ NU ☐ Dacă DA, indicați raionul? _____

Educație și Formare

- Indicați cel mai înalt nivel de studii finisat: ☐ învățământ liceal
☐ învățământ profesional tehnic
☐ superior de licență
☐ superior de masterat
☐ superior de doctorat/programe de post-doctorat

Indicați domeniul de formare/profesia _____

Funcții

Indicați locul de muncă actual: _____

Poziția: _____

Ați deținut alte funcții publice anterior DA ☐ NU ☐

Indicați perioada și funcția: _____

Activitatea politică

Sunteți membru de partid?: DA ☐ NU ☐ Dacă DA, care partid: _____

Indicați funcția pe care o dețineți în cadrul partidului sau în organizația teritorială:

Funcția deținută face parte din organele de conducere ale partidului (ex.: *consiliu politic, birou executiv, etc.*)?

DA
☐

NU
☐

Experiență

Ați participat sau ați coordonat inițiative și/sau proiecte civice ținute spre dezvoltare comunitară/locală?

DA
☐

NU
☐

Dacă da, descrieți succint:

În perioada ședințelor de instruire, veți avea de realizat individual sau în parteneriat cu alți consilieri/primari sarcini care vor ținti rezolvarea unei probleme / provocări la nivel local, cu supravegherea unui mentor. Activitățile / acțiunile la care veți lucra împreună cu mentorul vor trebui să ofere soluții și/sau să sporească eficiența funcționării Primăriei / Consiliului local, precum și viața cetățenilor din localitatea Dvs. Vă rugăm să indicați mai jos o problemă / necesitate din localitatea Dvs. pentru care ați dedica timp să lucrați împreună cu un mentor și să aduceți schimbarea dorită.

Descrieți succint
problema / necesitatea
Dvs.:

Ce așteptări aveți de la Școala Aleșilor Locali? Despre ce subiecte ați dori să vă informeze experții/trainerii (indicați 2 subiecte)? :

Descrieți succint:

Subiect 1:

Subiect 2:

Disclaimer și Semnătură

Informațiile prezentate sunt adevărate, îmi asum responsabilitatea asupra datelor furnizate.

Accept ca datele personale să fie utilizate de către organizatori, inclusiv publicarea unor informații în cadrul activităților proiectului (numele/prenumele, funcția, localitatea, apartenența politică și fotografie pentru site).

Semnătura:

Data:

Vă rugăm să prezentați formularul completat prin e-mail la info@adept.md și grigore.stegarescu@gmail.com.

Termen limită pentru aplicare: 7 februarie 2025, ora 15.00.

Asociația ADEPT va reveni cu detalii și informații prin e-mail și / sau apel telefonic.