МАШАВ
Израильское агентство по развитию международного сотрудничества
Министерство иностранных дел Израиля
Иерусалим

Уважаемый кандидат!

Мы благодарим Вас за ваше желание участвовать в программе профессиональной подготовки, проходящей в Израиле. Для того чтобы мы могли рассмотреть Вашу заявку, заполните, пожалуйста, прилагаемый бланк и передайте в ближайшее к вашему месту жительства представительство Израиля (в посольство и т.п.).

Необходимо подробно изложить все требуемые данные. Пожалуйста, напечатайте свои данные. Это облегчит нам процесс рассмотрения заявлений и даст возможность принять решение в максимально короткий срок.

Представитель Израиля известит только тех кандидатов, которые будут приняты для участия в программе.
Мы благодарим вас за сотрудничество.

НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ:
Данное заявление должно быть представлено В ПЕЧАТНОМ ВИДЕ НА ЯЗЫКЕ ПРОГРАММЫ. К заявлению следует приложить следующие документы:

- **Заполненный и заверенный бланк медицинского сертификата(прилагается)**
- **Документ, подтверждающий ваше владение языком (если язык программы не является вашим родным языком или официальным языком вашей страны)**
- **Фотокопия диплома наивысшей академической степени из всех, полученных вами, в переводе на язык программы**
- **Паспортная фотография**
- **Два рекомендательных письма от нынешних работодателей или соответствующей организации.**
- **Ваше заявление в двух экземплярах должно поступить к ближайшему к вашему месту жительства представителю Израиля не позднее, чем за десять недель до начала программы**

ДЛЯ СЛУЖЕБНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ

שגרירות/ נציגות ישראל במדינת _____תאריך קבלת השאלון _____

ראיינתי את המועמד/ת שם פרטי _____ שם משפחה_____ אישית/טלפוני

הערכת המועמד/ת והתאמה לקורס:_____

_____

_____	**_____**	**_____**	**_____**
שם	**תפקיד**	**חתימה**	**חותמת השגרירות**

- **נא לשלוח עותק קשיח אחד למש"ב ובמקביל לשלוח עותק במייל לשלוחה הרלוונטית. עותק קשיח נוסף יישאר בנציגות.**
- **שאלונים שלא ימולאו במלואם כולל חלק זה בעברית לא יטופלו.**

Паспортная фотография

1. Общие сведения

Название программы профессиональной подготовки _____
_____

Название учебного заведения в Израиле _____
Сроки: _____ Язык обучения_____
Финансовые соглашения:
Билет на самолет будет оплачен _____
Оплата за обучение и проживание будет произведена _____

2. Личные данные

Фамилия _____ Имя _____
Страна _____ Гражданство _____
Вероисповедание_____ № паспорта _____

Дата рождения_____ Пол: Мужской / Женский

Домашний адрес _____
_____

№ телефона (код страны _____) (территориальный код_____) Номер _____
Сотовый телефон (код страны _____) (территориальный код _____) Номер _____
№ факса_____ e-mail _____

3. Образование

	Учебное заведение	Город	Год	Область специализации	Степень
Высшее образование					
Академическая степень: Первая					
Вторая					
Третья					

4. Информация об учебе / курсах / семинарах, имеющих отношение к программе (в последние 10 лет)

Тема курсов	Страна	Кем организова-ны курсы	Продолжитель-ность обучения	Год

5. Обучение в Израиле в прошлом

Тема курсов	Год	Учебное заведение

Имя и фамилия кандидата
_____

6. **Владение компьютером**

Нет_____ Да_____

Если да, укажите программы (Word, Excel и т.д.)_____

7. **Знание языков**

Родной язык_____

Язык программы	Чтение			Разговор			Письмо		
	Удов.	Хор.	Очень хорошо	Удов.	Хор.	Очень хорошо	Удов.	Хор.	Очень хорошо

8. **Работа**

Полное название организации_____

Принадлежность организации: Правит. / НПО / Частная /Другое_____

Адрес _____

Телефон_____ Факс:_____ e-mail _____

Должность и выполняемые обязанности в настоящее время _____
_____
_____

9. **Предыдущие места работы**

Название организации	Период/год	Занимаемая должность

Имя и фамилия кандидата

10. Рекомендации: Укажите двух человек, которые могут подтвердить вашу профессиональную квалификацию

Рекомендация 1

Фамилия	**Должность**
№ телефона Код страны Терр. код Номер	**№ сотового телефона** Код страны Терр. код Номер
№ факса Код страны Терр. код Номер	**Адрес e-mail**

Рекомендация 2

Фамилия	**Должность**
№ телефона Код страны Терр. код Номер	**№ сотового телефона** Код страны Терр. код Номер
№ факса Код страны Терр. код Номер	**Адрес e-mail**

ДЕКЛАРАЦИЯ

ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ _____ Дата _____

Я, нижеподписавшийся / нижеподписавшаяся из _____ (страна), подачей данного заявления на учебу и /или профессиональную подготовку в Израиле, как указано выше, декларирую следующее:

(A) Я ПОНИМАЮ, что намерением правительства Израиля является дать мне возможность участвовать во время учебы и /или профессиональной подготовки в Израиле в программе сотрудничества между Израилем и моей страной, если я буду признан /а подходящим /ей для учебы.

(B) Я ПОЛНОСТЬЮ ОТДАЮ СЕБЕ ОТЧЕТ В ТОМ, что возможность подготовки предоставляется мне во благо моей страны и во имя ее развития. В связи с этим я обязуюсь участвовать во всех проводимых занятиях и подчиняться всем правилам, установленным учебным заведением, проводящим программу подготовки.

(C) Я ЧЕТКО ПОНИМАЮ, что целью моего посещения Израиля является учеба и /или профессиональная подготовка. В связи с этим в течение всего времени моего пребывания в Израиле я отказываюсь от участия в какой-либо политической деятельности или от работы, приносящей доход.

(D) Я ПОЛНОСТЬЮ ОТДАЮ СЕБЕ ОТЧЕТ В ТОМ, что мое пребывание в Израиле может быть прервано, если я совершу какое-либо нарушение обязательств, данных мною в настоящей декларации, и /или нарушение израильского гражданского или уголовного законодательства, и/ или нарушение правил учебного заведения, в котором я буду учиться и /или проходить профессиональную подготовку.

(E) Я ОБЯЗУЮСЬ по окончании учебы вернуться в свою страну, как оговорено Правительством Израиля и руководством программы подготовки, в которой я буду участвовать.

(F) Я ПОНИМАЮ, что Правительство Израиля не несет никакой ответственности за материальные нужды моей семьи во время моего пребывания в Израиле и за мое трудоустройство после возвращения в мою страну.

(G) Я ПОЛНОСТЬЮ ОТДАЮ СЕБЕ ОТЧЕТ В ТОМ, что юридическая, финансовая и моральная ответственность Правительства Израиля будет прекращена в момент завершения программы подготовки.

(H) Я – насколько мне известно – здоров /а физически и психически и не нуждаюсь ни в каком медицинском лечении или наблюдении.

(I) Я ОБЯЗУЮСЬ в дальнейшем проходить медицинские освидетельствования до или во время моей учебы, если этого потребует от меня Правительство Израиля.

(J) Я ПОЛНОСТЬЮ ОТДАЮ СЕБЕ ОТЧЕТ В ТОМ, что учебное заведение не несет никакой ответственности за сохранность моих денег, ценных предметов, документов и т.п. Подобно этому, учебное заведение не несет никакой ответственности за утерю денег, ценных предметов, документов и т.п.

(K) (ДЛЯ ЖЕНЩИН) Я – насколько мне известно – не беременна, и я понимаю, что в случае моей беременности я подлежу высылке в свою страну.

(L) Я ПОНИМАЮ, что во время моего пребывания в Израиле организаторы не принимают на себя никакой ответственности за лечение хронических заболеваний, стоматологическое лечение и услуги оптометриста.

(M) Я ТАКЖЕ ПОНИМАЮ, что мои личные вещи не застрахованы организаторами.

(N) НАСТОЯЩИМ Я ЗАВЕРЯЮ, что вся представленная здесь информация и документы верны и подлинны.

(O) Я ПОЛНОСТЬЮ ОТДАЮ СЕБЕ ОТЧЕТ В ТОМ, что я отвечаю за получение справки о названии и расположении израильского учебного заведения, в которое я направляюсь, о его адресе и о том, как до него добираться.

(P) Я ПОНИМАЮ, что все финансовые соглашения были заключены с Представителем Израиля до моего прибытия в Израиль.

(Q) Я ЧЕТКО ПОНИМАЮ, что, если не установлено иное, страховой полис, предоставляемый мне израильским учебным заведением, действует только во время прохождения мною курса /программы в территориальных пределах государства Израиль.

Настоящим я подтверждаю мое полное согласие с этими условиями

Имя и фамилия кандидата _____

Подпись кандидата _____

Дата _____ Место _____

Напишите, пожалуйста, короткую автобиографию

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Напишите, пожалуйста, кратко, каковы ваши ожидания от программы подготовки, в том числе, каким, по вашему мнению, будет влияние программы на работу в вашей области, а также на ваши планы на будущее после завершения программы

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____