**Formular de aplicare**

**Concursul de recrutare a membrilor**

**Fondului pentru Tineri Rîșcani**

Formularul de aplicare şi copia actului de identitate pot fi expediate prin e-mail la [**fptriscani@gmail.com**](mailto:fpt@riscani.md)

Formularul de aplicare trebuie să respecte structura şi să includă informaţia solicitată mai jos.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date personale** | | | |
| **1.** | Numele, prenumele |  | |
| **2.** | Data, luna şi anul naşterii |  | |
| **3.** | Adresa de la domiciliu |  | |
| **4.** | Telefon fix/ mobil |  |  |
| **5.** | Adresa de e-mail |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Educaţie şi activităţi** | | |
| **6.** | Instituţia de învăţămînt și clasa sau locul de muncă |  |
| **7.** | Experienţa în activităţi civice sau profesionale (extracurriculare, comunitare, de voluntariat sau participări la concursuri, olimpiade, conferinţe, seminare, proiecte) |  |
| **8.** | Hobby |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motivaţii** | | |
| **9.** | Expune 3 calităţi personale care te pot ajuta să devii membru al Fondului pentru Tineri Rîșcani. |  |
| **10.** | Explică de ce doreşti să devii membru al echipei Fondului pentru Tineri Rîșcani? |  |
| **11.** | Care sînt aşteptările şi ce abilităţi doreşti să-ţi dezvolţi implicîndu-te în program? |  |
| **12.** | Cîte ore eşti dispus(ă) să acorzi săptămînal activităţii în cadrul Fondului pentru Tineri Rîșcani? | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | luni | marţi | miercuri | joi | vineri | sîmbătă | duminică | |  |  |  |  |  |  |  | |
| **13.** | Cum ai aflat despre concurs? |  |
| **14.** | Scrie numele şi datele de contact a cel puţin două persoane de referinţă (care îţi cunosc activitatea). |  |
| **15.** | Descrie o activitate de voluntariat în care ai fost implicat(ă). Care a fost rolul tău? |  |
| **17.** | Descrie cum ai să convingi directorul unei firme să doneze 300 lei în bugetul Fondului pentru Tineri Rîșcani. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bifează în căsuţa corespunzătoare cu nivelul de cunoaştere a limbilor | | | | |
| *Limba vorbită* | *Maternă* | *Avansat* | *Intermediar* | *Începător* |
| Româna |  |  |  |  |
| Rusa |  |  |  |  |
| Engleza |  |  |  |  |
| Franceza |  |  |  |  |
| Alta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

Eu confirm că informaţia pe care am prezentat-o în formularul de aplicare este adevărată. Eu înţeleg că confirmarea definitivă a candidaturii mele pentru participarea la proiect depinde de îndeplinirea de către mine a condiţiilor prevăzute pentru participanţii la acest concurs.

Dacă sunt selectat(ă) ca membru al Fondului pentru Tineri Rîșcani, mă angajez să respect cu stricteţe regulamentul de activitate. Totodată, îmi asum obligaţia de a frecventa şedinţele, a mă implica activ în procesul de colectare şi distribuire a fondurilor, a depune eforturi pentru a oferi servicii de calitate, a păstra confidenţialitatea informaţiilor la care voi avea acces, a mă ghida de principiile: obiectivitate, imparţialitate şi transparenţă.

Semnătura Data