مهلت ثبت‌نام: ۱۵ دی ۱۴۰۳

**👈   لطفا این فرم را پس از تکمیل به آدرس زیر بفرستید:**[**officer@ctb.school**](https://officer@ctb.school/)

- شما می‌توانید به‌طور مستقل (فردی)، به نمایندگی از یک گروه غیررسمی و یا با ظرفیت سازمانی (به نمایندگی از یک سازمان مردم‌نهاد) در این دوره‌ شرکت کنید.

- در نظر داشته باشید که شرط لازم برای شرکت در این دوره‌ و دریافت مدرک پایان دوره این است که اکنون در حال اجرای فعالیت‌هایی برای بهبود وضعیت سلامت باهمستان یا سلامت اقشاری از مردم باشید، یا اقداماتی در زمینه ارتقای خدمات درمان و حقوق بیماران انجام دهید، و یا قصد انجام فعالیت‌هایی در یکی از این مورد را دارید.

- توجه داشته باشید که چون دوره به صورت آنلاین برگزار می‌شود، شما نیاز به اینترنت با سرعت مناسب دارید.

**دوره به صورت آنلاین برگزار می‌شود. | اطلاعات کامل دوره:** [**https://ctb.ku.edu/fa/courses**](https://ctb.ku.edu/fa/courses)

|  |  |
| --- | --- |
| **آدرس ایمیل:** |  |
| **نام و نام خانوادگی:** |  |
| **سال تولد** (به شمسی) **:** |  |
| **جنسیت:** |  |
| **محل سکونت (فقط نام شهر/روستا و استان)**  |  |
| **مقطع تحصیلی فعلی:**(دیپلم، کاردانی، کارشناسی، کارشناسی ارشد، دکترا) |  |
| **رشته تحصیلی:**  |  |
| **نام موسسه آموزشی و شهر و استان محل تحصیل:**  |  |
| **شغل و سمت حرفه‌ای:**  |  |
| **کدام یک از موارد زیر در مورد شما صدق می کند؟ (شغل یا سمت شغلی یا فعالیت‌های داوطلبانه)** * کادر درمان
* نماینده سازمان غیر دولتی
* نماینده یک گروه کوچک محلی
* فعال حقوق زنان یا سایر گروههای آسیب‌پذیر
* سایر حوزه‌ها ( لطفا نام ببرید)
 |  |
| **در حال حاضر ابتکار شما در چه مرحله‌ای است؟**(یک) در حال اجرای یک پروژه سلامت هستم(دو) ایده اصلی را دارم و در آستانه شروع یک پروژه هستم(سه) در حال حاضر درگیر پروژه‌ای نیستم اما مایل هستم که یک اقدام موثر در زمینه سلامت باهمستان انجام دهم |  |
| **چند سال سابقه فعالیت اجتماعی غیرانتفاعی دارید؟** (تسهیلگری، مددکاری، احیاگری، سازمان‌دهی،مطالبه‌گری و غیره) |  |
| **مخاطب شما کیست؟ نام گروه بهره‌مندان، یا نام شهر، شهرک، محله، روستا یا جامعه محلی که در آن یا برای آن قصد فعالیت دارید را بنویسید.** |  |
| **جمعیت گروه مخاطبان فعالیت شما چقدر است؟**(تعداد اهالی جامعه‌‌ای که در آن یا برای آن قصد فعالیت دارید را بنویسید)  |  |
| **تخمین می‌زنید چه تعداد از افراد باهمستان از خدمات/فعالیت شما به‌طور مستقیم بهره‌مند شوند؟ این تعداد از چه اقشاری هستند؟** |  |
| **مهمترین مشکلی که قصد بهبود آن‌‌ را دارید چیست؟**  |  |
| **در صورت پذیرفته شدن در این دوره چند نفر از اعضای سازمان یا گروه در کنار شما خواهند بود؟** |  |
| **خود شما چه نقش یا مسوولیتی در فرایند حل مشکل دارید یا خواهید داشت؟** |  |
| **بیانیه هدف (Statement of Purpose)**تقاضای ثبت نام شما به روال سنت دانشگاهی به صورت رقابتی توسط اعضای کمیته‌ی علمی بررسی خواهد شد. شما باید بتوانید کمیته‌ی علمی را قانع کنید که چرا شما از میان تعداد زیادی متقاضی شایستگی بیشتری برای پذیرش در این دوره دارید. برای این کاربه سه‌ سؤال زیر با دقت و حوصله پاسخ دهید. شما با پاسخ به این پرسش‌ها نشان می‌دهید که آیا برای این دوره آموزشی مناسب هستید و آیا انگیزه و ممارست کافی برای شرکت در آن را دارید؟**داستان شخصی شما: چه شد که علاقه‌مند به کار جمعی و فعالیت اجتماعی شدید و چه سابقه‌ای در این زمینه دارید؟ (حداقل ۳۰۰ کلمه)\*****مهم‌ترین چالش‌هایی که در انجام فعالیت خود برای کار جمعی و یا برای بهبود اوضاع باهمستان با آن رو‌به‌رو هستید چیست؟ (حداقل ۳۰۰کلمه)\*****انتظار دارید که شرکت در این دوره آموزشی به چه شکل‌ به شما در بر طرف کردن و یا کاهش چالش‌هایی که ذکر کردید کمک کند؟\*** |