**استمارة التقديم**

**الدورة التدريبية عبر الإنترنت: تعزيز أصوات الأقليات لمجتمع حقوق الإنسان في الشتات المصري**  
📅 يوليو – سبتمبر 2025

**1. المعلومات الشخصية**

**الاسم الكامل:**  
**تاريخ الميلاد:**  
**النوع الاجتماعي:**  
**البريد الإلكتروني:**  
**رقم الهاتف (مع رمز الدولة):**  
**رقم سيغنال (إذا كان مختلفاً عن أعلاه):**  
**بلد الإقامة:**  
**المدينة:**

هل أنت/ي منتمٍ/ية إلى أقلية دينية، إثنية أو جندرية في مصر؟ إذا كانت الإجابة نعم،  
يرجى ذكر نوع الأقلية التي تنتمي/ين إليها:

**اللغة المفضّلة للتواصل والتدريب:**  
☐ العربية  ☐ الإنجليزية

**روابط وسائل التواصل الاجتماعي (LinkedIn / Facebook / X):**

**2. معايير الأهلية**

هل أنت عضو/ة في الشتات المصري؟  
☐ نعم  ☐ لا

إذا كانت الإجابة نعم، هل أنت/ي من مجتمع المنفى؟  
☐ نعم  ☐ لا

ما الوصف الذي ينطبق على دورك الحالي؟ (اختر جميع ما ينطبق)  
☐ عضو/موظف في منظمة حقوق إنسان أو حقوق أقليات مصرية بالخارج  
☐ صحفي/ة مصري/ة مقيم/ة بالخارج  
☐ عضو في الشتات يعمل مع مجتمعات مصرية مهمشة أو منظمات حقوقية داخل مصر  
☐ أخرى (يرجى التوضيح): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

يرجى وصف دورك الحالي:

**3. الخلفية والدافع**

يرجى وصف عملك في مجال حقوق الإنسان و/أو حقوق الأقليات بإيجاز.  
**(بحد أقصى 300 كلمة)**

ما الذي يدفعك للمشاركة في هذه الدورة التدريبية؟  
**(بحد أقصى 250 كلمة)**

**4. فكرة المشروع**

**أ)** يرجى وصف فكرة مشروع مناصرة تتعلق بحقوق الأقليات تود/ين تطويرها خلال أو بعد الدورة.  
**(بحد أقصى 400 كلمة)**  
يرجى تضمين ما يلي:

* الفئة أو الفئات المستهدفة من الأقليات
* المشكلة أو القضايا التي يعالجها المشروع
* نوع المناصرة الدولية التي تخطط/ين للقيام بها
* منهجيتك المقترحة وكيف يمكن للمشروع أن يُحدث أثراً دائماً لصالح الأقليات

**5. الالتزام**

تتطلب هذه الدورة حوالي 4 ساعات أسبوعياً. هل يمكنك الالتزام بهذا الوقت على مدى فترة 10 أسابيع (يوليو – سبتمبر 2025)؟  
☐ نعم  ☐ لا  ☐ ربما – يرجى التوضيح: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. المراجع**

يرجى تقديم معلومات الاتصال لشخصين مرجعيين يمكنهم التحدث عن عملك وتأثيرك.

**المرجع الأول**  
الاسم:  
الصفة الوظيفية:  
المنظمة:  
البريد الإلكتروني:  
رقم سيغنال:  
علاقتك به/بها:

**المرجع الثاني**  
الاسم:  
الصفة الوظيفية:  
المنظمة:  
البريد الإلكتروني:  
رقم سيغنال:  
علاقتك به/بها:

**7. إرفاق السيرة الذاتية**

يرجى إرفاق سيرتك الذاتية في نهاية هذه الاستمارة.

**8. الشمول والتنوع**

**أ)** هل لديك أي احتياجات خاصة تتعلق بإمكانية الوصول؟  
(يرجى التوضيح إن كنت تحتاج/ين لأي دعم أو لديك أي إعاقة)

**ب)** هل لديك أي متطلبات أمنية تود/ين الإشارة إليها منذ البداية؟

**9. الموافقة**

☐ أؤكد أن جميع المعلومات التي قدمتها دقيقة وصحيحة.  
☐ أوافق على استخدام بياناتي الشخصية لأغراض معالجة طلبي بما يتوافق مع سياسات حماية البيانات العامة (GDPR).

**التوقيع:**  
**التاريخ:**

**يرجى نسخ ولصق سيرتك الذاتية بعد الخط أدناه**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**