

صورة حديثة

منح مقدمة من مبادرة ألبرت أينشتاين الأكاديمية الألمانية للاجئين في اليمن
يعرف باسم "دافي (DAFI)" - للعام الأكاديمي الجامعي 2021/2020
طلب مساعدة تعليمية

ملاحظة: إن الموعد النهائي لتقديم الطلبات هو 20 مايو 2020. لن يتم النظر في أي طلبات متأخرة يتم استلامها بعد هذا الموعد. يجب إرفاق الطلب بجميع الوثائق الداعمة اللازمة، مثل نسخة من شهادة اللجوء وشهادة الثانوية العامة. لن يتم النظر في الطلبات غير المكتملة. يُرجى إرسال الطلب بعد ملئه بالكامل على العنوان الإلكتروني dafi.yemen@intersos.org أو إعادته إلى أحد مكاتب التسجيل التابعة لمنظمة انترسوس.

يرجى الملاحظة : يتم تقديم الطلب مرة واحدة فقط أما الكتروني او وركي !

تعليمات

رقم الطلب.....

1- إكمال جميع أجزاء الطلب باللغة العربية

2-الرجاء الاجابة في المربع المخصص لذلك

التاريخ:.....

رقم شهادة اللجوء.....

الجزء الاول - المعلومات الشخصية لمقدم الطلب

الاسم كامل : _____

اللقب

أسم الجد

أسم الاب

الاسم الاول

الجنس : ذكر أنثى

محل وتاريخ الميلاد : _____

(العام)

(الشهر)

(اليوم)

(مدينة أو قرية)

(مكان الميلاد)

الجنسية: _____

تاريخ الوصول للبلد/ اليمن: _____

(اليوم) (الشهر) (العام)

الحالة الاجتماعية: عازب متزوج مطلق أرمل

عنوان السكن الحالي: حضر مخيم

إذا كان حضر أذكر باختصار: (المدينة) (المديرية) (الشارع)

إذا كان مخيم أذكر باختصار: (المديرية) (القرية) (المربع السكني)

البريد الإلكتروني: _____

رقم الهاتف: _____ رقم هاتف آخر: _____

الإعاقة / و ذوي الاحتياجات الخاصة: بحسب اتفاقية الامم المتحدة لحقوق المعاقين وذوي الاحتياجات الخاصة

وفي الفقرة رقم (1) تم تعريف العاجز ان

" الأشخاص ذوي الإعاقة تشمل أولئك الذين لديهم إعاقات بدنية أو عقلية أو ذهنية أو حسية طويلة الأجل في التعامل مع مختلف الحواجز قد تعوق المشاركة بصورة كاملة وفعالة في المجتمع على مستوى المساواة مع الآخرين. "

يرجى بيان ما إذا كنت أو أحد أفراد عائلتك يعاني من إعاقة أو من ذوي الاحتياجات الخاصة:

ضعف البصر

(الشخص الذي لديه الضعف البصري منذ الولادة أو الناتجة عن المرض، أو العدوى أو الإصابة أو الشيخوخة، مما يؤثر على حياته اليومية، وقد تقيد الحركة المستقلة، أو تتطلب علاج مستمر، أو تعليم خاص أو المراقبة المنتابه)

ضعف السمع

(الشخص الذي لديه الضعف السمع منذ الولادة أو الناتجة عن المرض، أو العدوى أو الإصابة أو الشيخوخة، مما يؤثر على الحياة اليومية، وقد تتطلب علاج منتظم، أو تعليم خاص، ورصد أو صيانة جهاز السمع الصناعي. وقد يكون هذا الشخص قادراً على التواصل من خلال لغة الإشارة).

الإعاقة العقلية المتوسطة

(الشخص الذي لديه ضعف عقلي أو فكري من الولادة أو الناتجة عن مرض أو إصابة أو صدمة أو الشيخوخة، والتي بدورها لا تحد بشكل كبير القدرة على العمل بشكل مستقل والتفاعل، ولكن قد تتطلب تعليم خاص، وبعض الرصد للدواء والمراقبة)

□ **الإعاقة العقلية الحادة** (الشخص الذي لديه ضعف عقلي أو فكري من لحظة الولادة أو الناتجة عن مرض أو إصابة أو صدمة أو الشيخوخة، التي بدورها تحد بشكل كبير من القدرة على العمل بشكل مستقل ومواصلة العمل ، وقد تتطلب الإعاقة العقلية الحادة إلى مساعده من الحاضنه وتتطلب معالجه).

□ **الإعاقة الجسديه الحادة** (الشخص الذي لديه إعاقة جسدية منذ الولادة أو الناتجة عن مرض أو إصابة أو صدمة أو الشيخوخة، والتي بدورها تقيد الحركة الجسديه لهذا الشخص ،وتحد هذا الشخص بشكل كبير من القدرة على العمل بشكل مستقل أو بممارسة أي مهنة، والإعاقة الجسديه تحتاج إلى مساعدة من الرعاية .)

□ **الإعاقة اللفظيه :** (الشخص الذي لا يستطيع التحدث بوضوح منذ الولادة أو الناتجة عن مرض أو إصابة أو صدمة أو الشيخوخة، الذي يقيد أو يحد من القدرة على العمل بشكل مستقل، وقد يتطلب علاج النطق أو التدخل الطبي)

الخلفية العائلية

مهنة الاب : _____ مهنة الأم : _____

مكان إقامة الأب _____ مكان إقامة الأم _____

متوسط دخل الاسرة : _____

متوسط الانفاق الشهري للاسرة للسكن (إذا كانت متوفرة) ؟ _____

عدد الاخوة في الاسرة (بما فيهم مقدم الطلب) ؟ _____

الرجاء إكمال البيانات التالية عن اخوانك / اذا كانوا متزوجين او كانوا معالين

الاسم	العمر	صلة القرابة	التحصيل العلمي	اذا كان يعمل ,مكان العمل , متوسط الدخل

الجزء الثاني :- التعليم السابق

التعليم الثانوى:

أسم المدرسة الثانوية المتخرج منها: حكومية خاصة

بلد التخرج من الثانوية: _____

قسم الثانوية العامة (علمي/ أدبي): _____ سنة التخرج: _____

درجة الثانوية العامة: _____

الجامعات او المعاهد (في حالة ما كنت ملتحق باحد الجامعات او درست سابقا و لم تكمل الدراسة الجامعية و تقدم لمساعدة مالية)

اسم المدرسة	المدينة	عدد السنين او الساعات المعتمده	مجال الدراسة	الدرجة الحاصل عليها

اللغات

يرجى التقييم على النحو التالي: ممتاز، جي، ضعيف

اللغة الام قراءة كتابة نطق

اللغات الاخرى

هل سبق واکملت اي دورات في اللغة الإنجليزية في اليمن أو في أي مكان آخر؟ إذا كان الأمر كذلك، يرجى ذكر أين ومتى وكم هي مدة الدراسة:

الجزء الثالث - خبرات العمل السابقه :

يرجى ذكر جميع الوظائف السابقة أو الحالية التي مررت بها، ابتداء من احدث وظيفه :

المرتب الشهري	الحضور من / الى		المدينة	المنصب/عنوان الوظيفة	اسم الشركة /المعهد /اخرى
	الشهر/السنة	الشهر/السنة			

خبرة العمل التطوعي :

اسم الشركة /المعهد/اخرى	المنصب/عنوان الوظيفة	المدينة	الفترة (من-الى)

الجزء الرابع –التعليم المخطط :

مجال الدراسة المقترحة:

ما هو مجال دراسته المفضل لديك؟ يرجى ذكر ثلاث خيارات من دراستك المفضله (مع العلم أنه سوف تعطى الاولوية للترغبة الأولى)

1-----

2-----

3-----

طول الفترة الزمنية المتوقعة لإكمال برنامج الدراسة بالسنوات :-----

الحافز :

يرجى ذكر الدافع في بضعة أسطر لدراسة المجال المفضل لديك (يجب ان تكون محددة قدر الإمكان):

هل تحصل المقدم على منحه من قبل؟ إذا كان الأمر كذلك، يرجى تقديم تفاصيل عن هذه المنحه .

هل المتقدم في اجراءت للحصول على منح دراسية اخرى؟ إذا كان الأمر كذلك، يرجى تقديم تفاصيل.

وضعك كطالب

اختر اي من الجمل الموضحة ادناه والتي توصف حالتك كطالب :

لقد انتهيت من دراستي الثانوية في اليمن، وحصلت على شهادة الثانوية العامة.

لقد انتهيت من دراستي الثانوية خارج اليمن، ولكن لا يوجد لدي أي شهادات.

لقد انتهيت من دراستي الثانوية خارج اليمن وامتلك الشهادة الأصلية.

لقد انتهيت من دراستي الثانوية خارج اليمن ويوجد لدي نسخة معتمدة من الشهادة الأصلية.

لقد قدمت الى الجامعة ، لكنني لم اقبل حتى الان.

لقد تم قبولي في الجامعة، لكنني لم ابدا الدروس لان .

توقفت دراستي في الجامعة عندما نزحت من بلدي .

انقطعت عن دراستي الجامعيه في اليمن .

انا حاليا ملتحق بالجامعة .

إذا كنت مسجلا بالفعل وتدرس حاليا في الجامعة، يرجى إرفاق الوثائق التي تؤكد انك مسجل في الجامعة كطالب.

يرجى إرفاق المستندات التاليه مع استمارة الطلب :

صورة حديثه

صورة من شهادة الثانوية الأصلية م عمده من قبل الوزارات المعنية.

صورة معتمدة من بيان الدرجات قبل الجهات المعنية (للطلاب الذين كانوا مسجلين في الجامعة من قبل).

صورة من شهادة اللجوء.

كل المتطلبات مكتملة نعم لا (إذا كانت الإجابة لا يرجى الإشارة إلى ماهية الوثائق المفقودة)

أشهد أن تصريحاتي في الرد على الأسئلة السابقة صحيحة وكاملة ودقيقة وأفهم أن اعطاء اي معلومات خاطئة في هذه الاستمارة سوف تؤثر على فرصتي في الاختيار والاستمرار في المنحة.

إسم و توقيع مقدم الطلب

بيانات الاتصال بمرآكنا من أجل إعادة الطلب بعد ملئه (استمارة الطلب مع المستندات والوثائق المطلوبة).

<p>عدن/ خور مكسر حي اكتوبر امام صالة سبأ من الأحد إلى الخميس من الساعة 8:00 صباحا وحتى 4:00 عصرا</p> <p>عدن/ البساتين (مكتب الحالات) بجانب شرطة البساتين من الأحد إلى الخميس من الساعة 8:00 صباحا وحتى 4:00 عصرا</p>	<p>صنعاء/ حده (مكتب الحالات) بجانب السفارة الألمانية من الأحد إلى الخميس من الساعة 8:00 صباحا وحتى 4:00 عصرا</p>
<p>حضر موت/ المكلا شارع 40 شقة, مقابل قصر با طهف من الأحد إلى الخميس من الساعة 8:00 صباحا وحتى 4:00 عصرا</p>	<p>لحج/ خرز مكتب انترسوس (مخيم خرز للنازحين) من الأحد إلى الخميس من الساعة 8:00 صباحا وحتى 4:00 عصرا</p>
<p>إب (القاعدة)/ مكتب انترسوس لاستقبال الحالات شارع المركزي, امام مسجد الخير من الأحد إلى الخميس من الساعة 8:00 صباحا وحتى 4:00 عصرا</p>	<p>إب/ مكتب انترسوس أمام المعهد العالي للعلوم الصحية من الأحد إلى الخميس من الساعة 8:00 صباحا وحتى 4:00 عصرا</p>
<p>للتواصل: مدير المشروع: مالك سعيد (774916535), المسؤول التعليمي صنعاء : دانيا (774707160), المسؤول التعليمي عدن : محمد كمال (739494946)</p>	