**إستمارة الطلب**

الإسم:

□ عضو/ة في مجلس بلدي حالياً

□ راغب في الترشح إلى الانتخابات البلدية المقبلة

إسم البلدية:

النوع الاجتماعي:

تاريخ الميلاد:

العنوان:

رقم الهاتف:

البريد الإلكتروني:

1. هل سبق وشاركت في برنامج مماثل لتنمية القدرات؟ إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى ذكر **موضوعات التدريب** و**إسم الجهة المدرّبة**، و**سنة المشاركة**.
2. لماذا أنت مهتم/ة بالإنضمام إلى برنامج DRI لتنمية القدرات؟
3. يرجى توضيح خطة التنمية المحلية الخاصة بك وكيف تنوي/ن وضع المهارات المكتسبة من برنامج بناء القدرات هذا موضع التنفيذ.