**طلب للمجلس الأعلى للسكان – الأردن نموذج**

برنامج التطوع Volunteer

1. المعلومات الشخصية
* الاسم الأول : اسم الاب : اسم العائلة:

الجنس:

* تاريخ الميلاد(يوم/شهر/سنة): ---------- مكان الميلاد(المدينة/البلد):-------------------
* الجنسية : ---------------
* العنوان (الشارع ، المدينة ، البلد ، الرمز البريدي):-------------------------------------------

الهاتف: الهاتف الخلوي: البريد الإلكتروني:

1. التعليم
* الشهادة الجامعية (**بكالوريوس ، ماجستير ، دكتوراه ، أي دبلوم دراسات عليا**): ------------------------
* اسم الجامعة التي تم الحصول منها على اخر شهادة **علمية (الاسم ، المدينة ، الدولة): -----------------------**
* التخصص العلمي : **-----------------------**
* **تاريخ الحصول على اخر شهادة علمية** (يوم/شهر/سنة): --------------------------

**اللغات**

* ماهي لغتك الأم؟ ----------------
* اللغات الأخرى التي تتقنها -----------------------------
1. **اشرح باختصار أسباب** تقدمك للالتحاق ببرنامج التطوع في المجلس، يرجى إدراج أهداف محددة والفوائد المتوقعة من التطوع:

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. التواريخ المناسبة للتطوع **(**يوم/شهر/سنة):

(ملاحظة: فترة التدريب المسموحة يجب ان لا تقل عن شهر وبحد أقصاه شهرين ويتم التجديد بناء على موافقة الطرفين)

**من:**---------- ا**لى**: --------

1. الساعات المفضلة للتطوع **(يرجى اختيار واحد):**

[ ]  دوام كامل (35 ساعة في الأسبوع)

[ ]  دوام جزئي، يرجى تحديد الساعات المطلوبة ولماذا: ---------- -----------------------

 **6. بيان فهم شروط الالتحاق في برنامج التطوع:**

أتفهم أنه، في حالة قبولي كمتطوع في المجلس، سيتم تطبيق الشروط التالية:

**أ)** **الحالة:** على الرغم من عدم اعتباري موظف في المجلس، إلا أنني سأكون تحت إدارة الأمين العام والإدارة المخولة منه لمدراء الوحدات. أتفهم أنه ليس من حقي الحصول على الامتيازات التي يمنحها المجلس الى موظفيه.

**ب) الرعاية الصحية والتأمين على الحياة )لمن هم خارج المملكة الأردنية الهاشمية ):** لا يتحمل المجلس أي مسؤولية عن التكاليف أو الوفيات الناجمة عن المرض أو الحوادث خلال فترة التطوع لذلك يجب أن يكون لدي تأمين صحي وتأمين على الحياة ساري المفعول بحيث يتم تغطيتي من خلال هذا التامين خلال فترة التطوع (لن يتم اخذ طلبك بعين الاعتبار إلا إذا قدمت نسخًا من بطاقة او بوليصة التأمين الصحي وبوليصة التأمين على الحياة)

***ج) جوازات السفر والتأشيرات (للمتطوعين من خارج البلاد):*** *أنا مسؤول عن الحصول على جواز السفر والتأشيرات اللازمة عند الحاجة. سوف يصدر المجلس فقط رسالة تنص على قبول الفرد كمتطوع والشروط المتعلقة ببرنامج التطوع.*

***د) سرية ونشر المعلومات:*** *بصفتي متطوع، سأحترم سرية المعلومات التي أقوم بتجميعها أو التي اطلع عليها في المجلس. ولن اقوم بنشر أي تقارير أو أوراق تتضمن معلومات تم الحصول عليها من المجلس دون موافقة خطية من المجلس.*

***هـ) آلية التوظيف:*** *لا يرتبط برنامج التطوع في المجلس بالعمل داخل المجلس ولا يمكن توقع ذلك. ولا يمكن للمتطوع لتقدم للوظائف المعلن عنها داخليًا لموظفي المجلس خلال فترة التطوع.*

* على الأشخاص المهتمين بالتقدم للالتحاق برنامج التطوع تعبئة نموذج **طلب التطوع** وإرساله مرة أخرى إلى البريد الإلكتروني الخاص بالمجلس hpc@hpc.org. jo ، مع وضع " طلب تطوع في خانة الموضوع و مرفقا معه:
* السيرة الذاتية المحدثة
* رسالة تغطية توضح اسباب الرغبة في الاشتراك ببرنامج التطوع في المجلس وما هي توقعات المشاركة في برنامج التطوع
* رسائل توصية عدد 2
* نسخة من الشهادات العلمية
* يرجى ملاحظة أن أي طلب يفتقد لاي من الوثائق المذكورة سيعتبر غير كامل ولن يتم مراجعته (**يمكن إرسال وثائق التأشيرات *للمتطوعين من خارج الأردن* ووثائق التأمينات بعد اختيار المرشح في برنامج التطوع)**.

**التوقيع: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ التاريخ (يوم/شهر/سنة) : --------------------------**