

إعلان عن فتح باب الترشح

برنامج منظمة الأمم المتحدة للتنمية الصناعية لدعم تنمية الكفاءات عبر التأهيل الحرفي  
داخل المؤسسات الحرفية

## استمارة الترشح

الجزء الأول: قدرة وخبرة المؤسسة

### 1. المعلومات العامة عن المؤسسة

	الاسم الرسمي كما هو مُدرج في السجل الوطني للمؤسسات/ البطاقة المهنية
	مجالات النشاط
	الشكل القانوني وسنة التأسيس
	رأس المال بالدينار التونسي
	الرقم الضريبي
	العنوان الرسمي -المكاتب الإدارية
	عنوان (عناوين) ورش الإنتاج
	معلومات الاتصال بالشركة   الهاتف (1)
	الهاتف (2)
	البريد الإلكتروني
	الموقع الإلكتروني
	الممثل القانوني   الاسم واللقب
	الوظيفة
	الهاتف
	البريد الإلكتروني
	الجنسية

.....	إجمالي حجم الأعمال : 2024..... منها حجم الأعمال التصديرية بنسبة .....
.....	إجمالي حجم الأعمال : 2023..... منها حجم الأعمال التصديرية بنسبة .....

## 2. النشاط واحتياجات المؤسسة

الحاجة إلى اليد العاملة (العدد)	قائمة التخصصات
	التخصص 1 .....
	التخصص 2 .....

## 3. القدرة الاستيعابية وموارد المؤسسة

القدرة من حيث المساحات ، ورش الإنتاج، المعدات اللازمة لتنفيذ برامج تدريب المتدربين	
الشروط المتعلقة بمساحة التدريب	
▪	▪
▪	▪
▪	▪
▪	▪
المعدات المتاحة للتدريب	

التخصص	قائمة المديرين المتاحين للتدريب داخل المؤسسة
	1
	2
	3
	4

#### 4. برنامج التدريب

يطلب من المؤسسة المرشحة تقديم برنامج تدريبي مفصل. يجب أن يحدد هذا البرنامج موضوع التدريب، مدته، وكذلك الوحدات المختلفة التي يتكون منها، مع تحديد المدة المخصصة لكل وحدة  
\* موضوع التدريب  
\* مدة التدريب : حدد المدة الإجمالية وحدد المدة الإجمالية  
\* وحدات التدريب ومدة كل وحدة

الجزء الثالث: قائمة المراجعة والتوقيع

#### 1. قائمة المراجعة

يمكنك استخدام هذه القائمة للتأكد من اكتمال عناصر ملفك، لتجنب أي رفض

تم تعبئة هذا النموذج وتوقيعه بشكل صحيح
أو الرخصة (RNE) مستخرج حديث من السجل الوطني للشركات
تم تعبئة وتوقيع خطاب الالتزام
إثبات المشاركة في معرضين حديثين
السيرة الذاتية للمدرب(ين)
برنامج التدريب المعتمد من قبل الفرع الإقليمي للونيات

#### 2. الإقرار والتوقيع نيابة عن المؤسسة

- التزامات المؤسسة • دفع مكافأة إضافية للمتدربين، بحد أدنى 100 دينار تونسي شهريًا. الالتزام بتوظيف ما لا يقل عن 60% من المتدربين الذين تم تدريبهم

أنا الموقع(ة) أدناه، بصفتي الممثل(ة) القانوني(ة) للمؤسسة، أؤكد على شرفي أن المعلومات المقدمة أعلاه صحيحة وأوافق، إذا لزم الأمر، على التعاون مع أي إجراءات تحقق لاحقة

الاسم واللقب

التاريخ

الوظيفة

الختم

التوقيع