

Federatia „Uniunea Nationala a Organizatiilor Persoanelor Afectate de HIV/SIDA (UNOPA)”

Nr.contract de finantare: **88/02.04.2018**

Titlul Proiectului: O societate civila implicata in sistemul de sanatate si protectie sociala

Axa prioritara 1 Administratie publica si sistem judiciar efeciente

Obiectivul specific 1.1. Dezvoltarea si introducerea de sisteme si standarde comune in administratia publica ce optimizeaza procesele decizionale orientate catre cetateni si mediul de afaceri in concordanta cu SCAP

Codul SIPOCA: 257, Codul MySMIS: 109810

Perioada de implementare a proiectului: de la 02/04/2018 pana la 31/07/2019.

**FORMULAR INTENTIE PARTICIPARE CURSURI INSTRUIRE
in domeniul “ Advocacy și comunicare publică”**

A. DATE IDENTIFICARE ONG/ ASOCIATIE DE PACIENTI:

Denumirea organizatiei:

Tip organizatie:

- Asociatie
- Fundatie
- Federatie
- Sindicat
- Patronat

Domeniul de activitate:

Misiunea organizatiei:

Motivatia organizatiei de a participa la curs:

Telefon/Fax:

Adresa de corespondenta:

Adresa de e-mail:

Pagina de Web/ Pagina de Facebook (daca este cazul):

Semnatura si stampila organizatie:

B. DATE IDENTIFICARE PERSOANA DELEGATA SA PARTICIPE LA CURS:

Nume:

Prenume:

Telefon:

E-mail:

Functia in cadrul ONG/ Asociatiei de pacienti:

Contract de munca/voluntariat, numar/data:

Ultima institutie de invatamant absolvita:

Specializarea:

1. Ati mai participat la alte cursuri pe aceasta tema? Daca da, va rugam sa le metionati ?

2. Daca nu, ce formari ati mai facut pana in prezent?

3. Care este motivatia personala de a participa la cursul de Advocacy și comunicare publică?

4. Care sunt asteptarile dvs si subiectele care ati dori sa fie abordate in cadrul acestui curs?

5. Aveti cerinte speciale (mancare, accesibilitate, etc)? Daca da, va rugam sa le mentionati.

Data:

Semnatura: