



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กระทรวงมหาดไทย สถาบันดำรงราชานุภาพ โทร. ๐ ๒๖๒๒ ๐๙๖๑, ๕๐๕๖๗

ที่ มท ๐๒๐๗.๕/๐๕๒๕๗

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ทุนฝึกอบรมหลักสูตร Leadership for Civil Society Activism

เรียน อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน

กรมการพัฒนาชุมชน
ได้รับ 387
พ.ศ. - 3 เม.ย. 2561
15-๑๖๖

สถาบันการพัฒนาชุมชน
เลขรับที่ 1621
วันที่ 3 เม.ย. 2561
เวลา 16.11 น.

ด้วยกระทรวงการต่างประเทศ แจ้งว่ารัฐบาลอิสราเอลเสนอทุนฝึกอบรมหลักสูตร Leadership for Civil Society Activism อบรมระหว่างวันที่ ๑๕ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ Golda Meir MASHAV Carmel International Training Center ประเทศอิสราเอล โดยกำหนดคุณสมบัติเป็นข้าราชการระดับชำนาญการขึ้นไป มีผลการทดสอบภาษาอังกฤษตามที่กำหนด รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

กระทรวงมหาดไทยขอให้กรมการพัฒนาชุมชน เสนอชื่อผู้มีคุณสมบัติเหมาะสมพร้อมใบสมัครที่กรอกข้อมูลแล้ว จำนวน ๑ คน ให้กระทรวงมหาดไทย ภายในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๑ เพื่อเสนอให้กระทรวงการต่างประเทศพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

- ☒ กลุ่มงานยุทธศาสตร์
- ☐ วิทยาลัยฯ
- ☐ กลุ่มงานส่งเสริมมาตรฐานฯ
- ☐ กลุ่มงานจัดการความรู้
- ☐ กลุ่มงานวิจัยและพัฒนา
- ☐ ศูนย์วิทยบริการ
- ☐ ฝ่ายอำนวยการ

26.11.2561

(นายนิสิต จันทร์สมวงศ์)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดกระทรวงมหาดไทย



กระทรวงมหาดไทย
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย
วันที่ 28 มี.ค. 2561
เลขรับ 11533
เวลา

ที่ กต ๑๖๐๔.๑/๑๕๓๗

กระทรวงการต่างประเทศ

ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ

อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น ๘

ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่

กทม. ๑๐๒๑๐

๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ทุนฝึกอบรมรัฐบาลอิสราเอล หลักสูตร Leadership for Civil Society Activism

เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดหลักสูตร
๒. รายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครรับทุน
๓. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน
๔. ใบสมัครรับทุนรัฐบาลอิสราเอล
๕. รายละเอียดเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการรับทุน

ด้วยรัฐบาลอิสราเอลเสนอให้ทุนแก่รัฐบาลไทย เพื่อส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการฝึกอบรม หลักสูตร Leadership for Civil Society Activism ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ Golda Meir MASHAV Carmel International Training Center ประเทศอิสราเอล ดังมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

กระทรวงการต่างประเทศเห็นว่า การฝึกอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานของท่าน ผู้สมัครรับทุนจะต้องเป็นผู้ที่มีผลการทดสอบภาษาอังกฤษชุด DIFA TES ของสถาบันการต่างประเทศ เทเวศวงศ์โรปการ กระทรวงการต่างประเทศ ในทักษะการอ่าน และการฟัง อย่างน้อยระดับ B1 หรือ ผลการทดสอบภาษาอังกฤษ TOEFL IELTS หรืออื่น ๆ อย่างใดอย่างหนึ่ง และผลการทดสอบดังกล่าวต้องมีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับจากวันที่เข้ารับการทดสอบ จำนวน ๒ ชุด โดยผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อจะต้องจัดทำรายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน และใบสมัครรับทุนรัฐบาลอิสราเอล ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ - ๔ พร้อมสำเนาอีก ๑ ชุด ส่งคืนกระทรวงการต่างประเทศ (กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ) ภายในวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ในการนี้ กระทรวงการต่างประเทศจะรับผิดชอบค่าเดินทางไป - กลับระหว่างประเทศให้เฉพาะผู้รับทุนที่ระบุไว้ ดังมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๕ สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยงรายวัน เจ้าสังกัดหรือผู้รับทุนจะต้องรับผิดชอบเอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเสนอชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสม จำนวน ๑ ราย จักขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพศาล หุราณิชย์กิจ)

รองอธิบดีกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ

รักษาราชการแทน อธิบดีกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงการต่างประเทศ

กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ

โทร. ๐ ๒๒๐๓ ๕๐๐๐ ต่อ ๔๓๑๐๒

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๙๓๒๕

กระทรวงมหาดไทย
สถาบันดำรงราชานุภาพ
วันที่ 28 มี.ค. ๒๕๖๑
เลขที่ 1314
เวลา



**MASHAV - Israel's Agency for International
Development Cooperation**

invite professionals
to participate in the

International Course:
**Leadership for
Civil Society Activism**

15-31 July 2018

Israel



ABOUT THE COURSE

Background

Community and individual social activism is of great contribution to the promotion of a just and inclusive society as governments are not the only one to cover the rights and well-being of its citizens. The complexity of our times demands many other actors. At the age of digital media, social movements are formed rapidly and grow into global influencers even faster. Citizens' mobilization encourages individuals to volunteer and take action for the betterment of their own societies.

Social activists tend to be alert to needs in the community and thus often become pioneers in new services and lobbyists for new legislation. Moreover, Activists provide vital feedback to decision makers, extent pressure for reform or solve problems themselves by pressuring the state systems altogether.

By sharing the Israeli experience, MASHAV through its affiliate, the Golda Meir MASHAV Carmel Training Center- MCTC is committed to strengthening women and men and enhance their capacity to participate and contribute to the development process of their communities. To this end, training activities and courses in community development are conducted annually with gender mainstreaming and the promotion of gender equality as cross cutting issues.

Aim

Training on community activism aim to equip community leaders in building and strengthening their civil society. The direct relationship between the strength of a community and solving the problems of the individuals who live in it is widely acknowledged.

Such course aims to emphasize the mobilization of human and material resources and is designed to develop and strengthen local leadership and organizations in addressing issues of public concern through collective activity.

Program Topics

- Leadership as a driver of change: models and skills for community leadership
- Mobilizing individuals and organizations: The contribution of voluntarism to community development
- Gender mainstreaming and the promotion of gender equality in social projects
- Addressing gender biases and the promotion of equal participation of all groups in the society
- Strategic and financial planning for social causes
- Communication and presentation skills
- Coalition building and networking
- Sharing and analyzing models and case studies of social movements from participants' countries
- Voluntarism in Israel: analysis and field studies
- Concrete examples of social activism in Israel through study visits.

APPLICATION

Application Requirements

The course is designed for women and men, representatives of national and international civil society organizations, political and social activists, trade unions, community leaders and aspiring leaders engaged in the promotion of social activism and gender equality in their communities.

A full command of **English** is required.

Application forms

Application forms and other information may be obtained at the nearest Israeli mission or at MASHAV's website:

<http://mashav.mfa.gov.il/MFA/mashav/Courses/Pages/default.aspx>.

Completed application forms should be sent to the relevant Israeli mission in the respective country with a copy to Liat.baron@mfa.gov.il at MASHAV and rana@mctc.org.il at MCTC no later than **May 11 2018**.

GENERAL INFORMATION

Arrival and Departure

Arrival date: 15/7/2018
Opening date: 16/7/2018
Closing date: 31/7/2018
Departure date: 31/7/2018 evening to 01/8/2018 morning

Participants must arrive at the training center on the arrival date, and leave on the departure date. Early arrivals/late departures if required, must be arranged by the participants themselves, directly with the hotel/center, and must be paid for by the participant him/herself.

Location and Accommodation

MASHAV awards a limited number of scholarships. The scholarship covers the cost of the training program including lectures and field visits, full board accommodation in double rooms (two participants per room), health insurance (see below) and transfers to and from the airport. Airfares and daily allowance are not included in the scholarship.

The course will be held at The Golda Meir MASHAV Carmel International Training Center, situated in Haifa. Participants will be accommodated at MCTC in double rooms (two participants per room).

Health Services

Medical insurance covers medical services and hospitalization in case of emergency. It does not cover the treatment of chronic or serious diseases, specific medications taken by the participant on a regular basis, dental care and eyeglasses. Health authorities recommend that visitors to Israel make sure they have been inoculated against tetanus in the last ten years. Subject to the full binding policy conditions. Participants are responsible for all other expenses.

About MASHAV

MASHAV – Israel's Agency for International Development Cooperation is dedicated to providing developing countries with the best of Israel's experience in development and planning. As a member of the family of nations, The State of Israel is committed to fulfilling its responsibility to contribute to the fight against poverty and to the global efforts to achieve sustainable development. MASHAV, representing Israel and its people, focuses its efforts on capacity building, sharing relevant expertise accumulated during Israel's own development experience to empower governments, communities and individuals to improve their own lives.

MASHAV's approach is to ensure social, economic and environmental sustainable development, and is taking active part in the international community's process of shaping the Post-2015 Agenda, to define the new set of the global Sustainable Development Goals (SDGs).

MASHAV's activities focus primarily on areas in which Israel has a competitive advantage, including agriculture and rural development; water resources management; entrepreneurship and innovation; community development; medicine and public health, empowerment of women and education. Professional programs are based on a "train the trainers" approach to institutional and human capacity building, and are conducted both in Israel and abroad. Project development is supported by the seconding of short and long-term experts, as well as on-site interventions. Since its establishment, MASHAV has promoted the centrality of human resource enrichment and institutional capacity building in the development process – an approach which has attained global consensus.

<http://mashav.mfa.gov.il> <https://www.facebook.com/MASHAVisrael>

About The Golda Meir MASHAV Carmel International Training Center (MCTC)

The Golda Meir MASHAV Carmel International Training Center (MCTC) was established in 1961 to assist in the training of women engaged in community work in the newly emerging states in Africa and Asia. Since the establishment of MCTC, some 22,500 participants from over 150 countries in Asia, Africa, Europe, Central Asia, Eastern Europe, Latin America, the Middle East, Oceania, and the Caribbean have attended over 650 capacity-building programs and workshops, and 29 International Conferences for Women Leaders, conducted in Israel.

MCTC focuses on three areas of study: Community Development, Early Childhood Education, and Organization and Management of Microenterprises, all with gender as a crosscutting issue. In each training program there are up to 30 women and men from various countries. Usually two workshops are conducted concurrently in different languages (English, French, Spanish, Russian, or Arabic). The Center is located on Mount Carmel in Haifa. The building consists of living accommodation and classrooms, as well as recreation and dining facilities. A library and a computer laboratory with internet access serve the participants. MCTC enjoys the active cooperation of a number of international organizations, governmental and non-governmental organizations and development authorities. www.mctc.org.il

For further information, please contact:**The Golda Meir MASHAV Carmel International Training Center (MCTC)**

Address: 12 David Pinsky, Haifa 3106002, Israel

Tel: +972- 4 - 8375904

Fax : +972- 4 - 8375913

Email: rana@mctc.org.il

Website: www.mctc.org.il

รายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครขอรับทุน

ชื่อหลักสูตร Leadership for Civil Society Activism

วิธีการเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้สมัครขอรับทุน และ ผลการพิจารณาให้ทุน จะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการ ดังนี้

๑. วิธีการเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน

- ๑.๑ หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรจะต้องมีหนังสือเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุน พร้อมทั้งส่งแบบพิมพ์รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน (แบบพิมพ์ทุน ๑) ที่ติดรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป ไปยังกรมความร่วมมือระหว่างประเทศภายในวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ในกรณีที่จำเป็นต้องให้แจ้งรายชื่อและรายละเอียดของผู้สมัครขอรับทุนได้ทางโทรศัพท์ และ / หรือโทรสารเป็นการล่วงหน้า

- ๑.๒ จำนวนผู้สมัครขอรับทุนที่ได้รับการเสนอชื่อจะต้องไม่เกิน ๑ ราย ในกรณีที่หน่วยงานเสนอชื่อผู้สมัครขอรับทุนมากกว่าจำนวนที่กำหนดไว้ข้างต้น กรมความร่วมมือจะพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อเรียงตามลำดับที่ปรากฏในหนังสือเสนอชื่อจากหน่วยงานตามจำนวนที่กำหนดไว้ข้างต้นเท่านั้น บุคคลที่ปรากฏชื่ออยู่ในลำดับหลังซึ่งเกินจำนวนที่กำหนดไว้ กรมความร่วมมือจะไม่อาจพิจารณาให้เป็นผู้สมัครขอรับทุนได้

- ๑.๓ ให้ผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อต้องแนบผลการทดสอบภาษาอังกฤษ ชุด DIVA TES ของสถาบันการต่างประเทศ เทเวศรวงศ์โรปการ กระทรวงการต่างประเทศ หรือผลการทดสอบภาษาอังกฤษ TOEFL หรือ IELTS อย่างใดอย่างหนึ่ง ซึ่งมีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับจากวันที่เข้ารับการทดสอบภาษาอังกฤษ

๒. คุณสมบัติของผู้สมัครขอรับทุน

๒.๑ ก. สำหรับผู้ที่เป็นข้าราชการ

- ผู้สมัครขอรับทุนจะต้องเป็นข้าราชการพลเรือนตั้งแต่ระดับชำนาญการขึ้นไปหรือเทียบเท่า หรือมีคุณสมบัติอื่น ๆ ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบว่าด้วยการให้ข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม และดูงาน ณ ต่างประเทศ (กษต.)
- จะต้องได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการหรือโอนมาปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เสนอชื่อสมัครรับทุนแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ

ข. สำหรับพนักงานรัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน และหน่วยงานเอกชน

- จะต้องปฏิบัติงานหรือโอนมาปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เสนอชื่อสมัครรับทุนแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ

๒.๒ ไม่อยู่ในระหว่างการสมัครขอรับทุนอื่นที่อยู่ในความดูแลของกรมความร่วมมือฯ (ทุนประเภท ๑ (ข))

๒.๓ กรณีเคยได้รับทุนประเภท ๑ (ข) ไปศึกษา ณ ต่างประเทศ จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๒ ปี (ยกเว้นอาจารย์ในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาที่เทียบเท่ามหาวิทยาลัย ต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี) และในกรณีที่เคยได้รับทุนไปฝึกอบรม จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี และในกรณีที่เคยได้รับทุน สัมมนา / ดูงาน ที่มีระยะเวลาเกินกว่า ๑ เดือน จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ

๒.๔ กรณีเคยได้รับทุนประเภท ๑ (ข) เพื่อศึกษาในประเทศ จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี (ยกเว้นอาจารย์ในมหาวิทยาลัย หรือสถาบันการศึกษาที่เทียบเท่ามหาวิทยาลัย ต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๖ เดือน) และในกรณีที่เคยได้รับทุนไปฝึกอบรม และสัมมนาหรือดูงาน จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๖ เดือนและ ๓ เดือนตามลำดับ นับถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ

- ๒.๕ กรณีเคยสละสิทธิการสมัครรับทุนที่ดำเนินการผ่านกรมความร่วมมือฯ จะต้องสละสิทธิ์มาแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปีนับแต่วันที่ที่ยินยอมให้สละสิทธิ์ถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ
- ๒.๖ กรณีที่เคยได้รับทุนและได้ยุติการรับทุนก่อนที่จะสำเร็จหลักสูตร โดยไม่มีเหตุผลอันสมควรและไม่ได้รับอนุญาตจากกรมความร่วมมือฯ และส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง จะไม่มีสิทธิ์สมัครรับทุนใด ๆ เป็นเวลา ๒ ปี นับแต่วันที่ผู้รับทุนได้ยุติการรับทุน ถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือฯ และในกรณีที่แหล่งทุนแจ้งยุติการให้ทุนศึกษา ฝึกอบรม ดูงาน/ สัมมนา หรือปฏิบัติการวิจัย จะไม่มีสิทธิ์สมัครรับทุนใด ๆ เป็นเวลา ๕ ปี นับจากวันที่กรมความร่วมมือฯ แจ้งหน่วยงานที่ผู้รับทุนสังกัด
- ๒.๗ ต้องมีคุณสมบัติตามที่รัฐบาลและสถาบันของต่างประเทศกำหนดไว้ในสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑
- ๒.๘ กรณีที่แหล่งผู้ให้ทุนกำหนดระดับของผู้สมัครรับทุนไว้ ให้ถือเกณฑ์เปรียบเทียบระดับ ดังนี้
- | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| - ระดับต้น (Junior Level) | เทียบเท่าข้าราชการระดับปฏิบัติการ |
| - ระดับกลาง (Middle Level) | เทียบเท่าข้าราชการระดับชำนาญการ |
| - ระดับอาวุโส (Senior Level) | เทียบเท่าข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษ |
| - ระดับบริหาร (Executive Level) | เทียบเท่าข้าราชการระดับเชี่ยวชาญ |
๓. หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้สมัครรับทุน
- ๓.๑ จำนวนผู้สมัครที่จะได้รับการเสนอชื่อให้แหล่งทุนพิจารณาในขั้นสุดท้ายสำหรับหลักสูตรนี้ มีจำนวน ไม่เกิน๒.... ราย
๔. ผลการพิจารณาให้ทุน
- เมื่อกรมความร่วมมือฯ ได้เสนอชื่อและใบสมัครของผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไปยังแหล่งผู้ให้ทุนแล้ว ผลการพิจารณาคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับทุนในขั้นสุดท้ายขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแหล่งผู้ให้ทุน
-

แบบพิมพ์ทุน ๑
กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ

คิดรูปถ่าย

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน
(โปรดกรอกรายละเอียดให้ละเอียดและครบถ้วน)

ส่วนที่ ๑: แหล่งผู้ให้ทุน/หลักสูตร

(จัดทำเพียง ๑ ชุด)

แหล่งผู้ให้ทุน.....
ชื่อหลักสูตร/สาขาวิชา/ระยะเวลา.....
.....
.....
ณ ประเทศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่กรมความร่วมมือ
ระหว่างประเทศ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติขั้นต้นแล้ว

☐ มีคุณสมบัติถูกต้องตามที่กรมฯ
และแหล่งทุนกำหนด

ส่วนที่ ๒: สังกัดของผู้สมัครรับทุน

ชื่อหน่วยงาน (ภาษาไทย).....
(ภาษาอังกฤษ).....
ที่อยู่ติดต่อได้.....
แผนก/ฝ่าย/กอง.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์(บ้าน).....
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail Address:.....
บุคคลที่ผู้สมัครประสงค์จะให้ติดต่อในกรณีเร่งด่วน : ชื่อ..... โทรศัพท์.....

ส่วนที่ ๓: ประวัติส่วนบุคคลและการศึกษา

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
Name (Mr./Mrs./Miss).....Surname.....
ชื่อ/นามสกุลเดิม (ในกรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล)
นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
Name (Mr./Mrs./Miss).....Surname.....
อายุ.....ปี.....เดือน (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)
สถานภาพสมรส: ☐ โสด ☐ สมรส ☐ อื่น ๆ
วุฒิการศึกษา/สาขา.....
.....
สถาบัน/ประเทศ.....
.....
คะแนนรวมซึ่งได้รับจากการศึกษาระดับปริญญาตรี (เฉพาะผู้ขอรับทุนการศึกษา).....

ส่วนที่ ๔: ประวัติการรับทุน

เคยได้รับทุนที่ดำเนินการผ่านกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ (เฉพาะ ๒ ครั้งสุดท้าย) คือ

๑. แหล่งผู้ให้ทุน.....เพื่อไป ☐ ศึกษา ☐ ฝึกอบรม ☐ สัมมนา ☐ ทำงาน ☐ ประชุม

สาขาวิชา/หลักสูตร.....

ระหว่างวันที่.....ณ ประเทศ.....

๒. แหล่งผู้ให้ทุน.....เพื่อไป ☐ ศึกษา ☐ ฝึกอบรม ☐ สัมมนา ☐ ทำงาน ☐ ประชุม

สาขาวิชา/หลักสูตร.....

ระหว่างวันที่.....ณ ประเทศ.....

นอกเหนือจากการสมัครรับทุนครั้งนี้ อยู่ระหว่างการสมัครรับทุนจากองค์กร/รัฐบาลอื่นหรือไม่

☐ ไม่อยู่ระหว่างการสมัครรับทุนอื่น

☐ อยู่ระหว่างการสมัครรับทุน.....

ส่วนที่ ๕: ประวัติการทำงาน (อดีตและปัจจุบัน)

ตำแหน่ง	ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)	หน่วยงาน	หน้าที่ความรับผิดชอบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติของผู้สมัครรับทุนที่กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ
ได้แจ้งเวียนให้ทราบ และข้อความที่แจ้งไว้ในแบบพิมพ์นี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่า
ไม่เป็นไปตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครรับทุนครั้งนี้

(ลงชื่อผู้สมัครรับทุน).....

(.....)

...../...../.....



MASHAV
Israel's Agency for International Development Cooperation
Ministry of Foreign Affairs
Jerusalem

Dear Applicant,

Thank you for applying for a professional training program in Israel. In order for us to consider your application, please complete the enclosed form and return it to the nearest Israeli representative (embassy or other).

Please make sure that all the required information has been provided in detail. Please type your answers. This will facilitate the application process and enable us to make our decision in as short a time as possible.

Only candidates who are accepted will be notified by the Israeli representative.
 Thank you for your cooperation.

ESSENTIAL:

This application form must be TYPED IN THE LANGUAGE OF THE PROGRAM, and accompanied by the following:

- Completed and approved medical certificate form (attached).
- Certificate of language proficiency (If the language of the program is not your mother tongue or the official language of your country).
- Photocopy of the relevant highest academic degree obtained translated to the language of the program.
- A passport photo.
- Two letters of recommendation from present employers or relevant affiliation.
- These forms should reach the nearest Israeli representative at least ten weeks prior to the opening of the program.

FOR OFFICIAL USE ONLY

שגרירות/ נציגות ישראל במדינת _____ תאריך קבלת השאלון _____
 ראיינתי את המועמד/ת שם פרטי _____ שם משפחה _____ אישית/טלפוני
 הערכת המועמד/ת והתאמה לקורס: _____

שם	תפקיד	חתימה	חותמת השגרירות
----	-------	-------	----------------

- נא לשלוח עותק אחד במייל למש"ב ובמקביל לשלוח עותק במייל לשלוחה הרלוונטית. עותק קשיח יישאר בנציגות.
- שאלונים שלא ימולאו במלואם כולל חלק זה בעברית לא יטופלו.

**Passport
Photo**

1. General

Name of the training program _____

Name of training institution in Israel _____

Dates: _____ Language of the course _____

Financial arrangements:

Flight ticket will be paid by _____

Tuition and accommodation will be covered by _____

2. Personal Data

Surname _____ Given Names _____

Country _____ Citizenship _____

Religion _____ Passport No. _____

Date of Birth _____ Gender: Male / Female

Home address _____

Telephone (country code _____) (area code _____) Number _____

Cell phone (country code _____) (area code _____) Number _____

Fax _____ e-mail _____

3. Education

	Institute	Location	Year	Field of Expertise	Degree
Higher Education					
Academic Degrees: First					
Second					
Third					

4. Other studies / courses / seminars relevant to the program (Last 10 years)

Subject of course	Country	Organized by	Duration of studies	Year

5. Previous Studies in Israel

Subject of course	Year	Training Institute

Name of applicant _____

6. Computer Proficiency

No _____ Yes _____

If yes, please specify (Word, Excel, etc.) _____

7. Knowledge of languages

Mother Tongue _____

Language of the program	Reading			Speaking			Writing		
	Fair	Good	V. Good	Fair	Good	V. Good	Fair	Good	V. Good

8. Employment

Full Name of Institution _____

Type of Institution: Government / NGO / Private / Other _____

Address _____

Telephone _____ Fax: _____ e-mail _____

Present Position and description of your responsibilities _____

9. Former places of Employment

Name of Institution	Dates From-To	Position held

Name of applicant _____

10. References: Please list two people who are acquainted with your professional qualifications

Reference 1

Name	Position
Telephone number Country code area code number	Cell phone number Country code area code number
Fax number Country code area code number	e-mail address

Reference 2

Name	Position
Telephone Number Country code area code Number	Cell phone Number Country code area code Number
Fax Number Country code area code Number	e-mail address

DECLARATION

TRAINING PROGRAM _____ Date _____

I, the undersigned, Mr./Mrs./Miss _____ of (country) _____
in submitting my application for study and/or training in Israel as described earlier, declare as follows:

- (A) I UNDERSTAND that it is the intention of the government of Israel to enable me, if I should be found suitable, to participate in a period of study and/or training in Israel as part of the cooperation between the Government of Israel and my country.
- (B) I AM FULLY AWARE that the training opportunity given to me is designed for the benefit of my country's development. I, therefore, pledge to participate fully in all studies offered and to comply with all regulations established by the professional institution hosting the training program.
- (C) I CLEARLY UNDERSTAND that the purpose of my visit to Israel is to study and/or train. Therefore I will refrain during my stay in Israel from engaging in any political activity and/or gainful employment.
- (D) I AM FULLY AWARE that my stay in Israel may be discontinued if I should commit any infraction of my undertaking in this declaration, and/or of the Israel civil or criminal law, and/or break the rules and regulations of the school or institute where I will be studying and/or training.
- (E) I UNDERTAKE to return to my country upon the completion of my studies, as stipulated by the Government of Israel and the supervisors of my training program.
- (F) I UNDERSTAND that the Government of Israel cannot in any way be held responsible for the material needs of my family during my stay in Israel, nor for my employment upon my return to my country.
- (G) I AM FULLY AWARE that the legal, financial, and moral responsibility of the Government of Israel ends with the conclusion of the training program.
- (H) I AM - to the best of my knowledge - of healthy body and mind and do not require any medical treatment or attention.
- (I) I UNDERTAKE to submit to a further medical examination before or during my studies when required to do so by the Government of Israel.
- (J) I AM FULLY AWARE that the institute does not bear any responsibility whatsoever for my money, valuables, documents etc. Similarly, the institute bears no responsibility whatsoever for loss of money, valuables, documents, etc.
- (K) (FOR WOMEN) I AM NOT - to the best of my knowledge - pregnant, and I understand that I am liable to be sent home in case of pregnancy.
- (L) I UNDERSTAND that the organizers do not accept any responsibility for the treatment of chronic diseases, dental treatment or eye glasses during my stay in Israel.
- (M) I ALSO UNDERSTAND that my personal belongings are not insured by the organizers.
- (N) I HEREBY CERTIFY that all information and documents presented are correct and truthful.
- (O) I AM FULLY AWARE that it is my responsibility to obtain the name and location of the Israeli institute to which I am going, its address and how to arrive there.

(P) I UNDERSTAND that all the financial arrangements have been finalized with the Israeli Representative before my arrival in Israel.

(Q) I FULLY UNDERSTAND that, unless stated otherwise, the insurance policy under which I shall be insured by the Israeli institute covers me only during the period of the course/program within the area of the State of Israel.

I confirm hereby my full agreement to these conditions.

Name and surname of applicant _____

Signature of applicant _____

Date _____ **Place** _____

Please write a short paragraph describing your expectations from the training program including the direct contribution of the program to your field of work, as well as future plans after completion of the program.

Please write a very short autobiography

Declaration of State of Health

This form is designed for men and women alike.
Please fill out this form accurately and completely.



First name: _____ Last name: _____

Passport no. _____ Date of birth: _____

Please answer the following questions by marking the appropriate box.

A Health Statement		yes	no
Have you been referred during the last two years for medical and/or diagnostic tests that have not yet been completed and regarding which no final diagnosis has been made, involving any of the following procedures: catheterization, scanning, echocardiography, MRI, CT, ultrasound (other than as part of routine prenatal monitoring), biopsy, occult blood, colonoscopy, gastroscopy, blood tests, urine tests?			
Have you been diagnosed with a disease, condition, or disorder associated with one or more of the following:			
Nervous system (neurology) and brain: nervous system, CVA (cerebrovascular accident), multiple sclerosis, muscular dystrophy			
Renal failure			
Respiratory system: COPD (chronic obstructive pulmonary disease), cystic fibrosis			
Malignant disease or tumor (cancer)			
Disease of the immune system: Lupus			
Heart disease			
Sexually-transmitted disease (including AIDS and/or HIV carrier)			
Infectious diseases:			
Tuberculosis ☐ yes ☐ no			
Hepatitis B virus ☐ yes ☐ no			
Hepatitis C virus ☐ yes ☐ no			
Have you been diagnosed as suffering a mental disease			
For women only - Are you pregnant			
Signature of Applicant: _____		Date: _____	

B Declaration of the Insurance Applicant	
1. The information included in this document is essential in order to insure you under the policies and for all other matters related to policies and their handling. The Company and other companies in the Harel Group (Harel Insurance Investments and Financial Services Ltd. and its subsidiaries) and/or anyone on their behalf will use it, including processing, storing, and using it for any matter related to the policies and other legitimate purposes, including the provision of the information to third parties acting on behalf of and in the name of the Harel Group. 2. I/we hereby declare that all the answers are correct and full and have been provided of my/our own free will. 3. The answers specified in the Health Declaration and any other information provided to the company, as well as the accepted terms of the company regarding this matter shall serve as fundamental terms of the insurance contract between you and the company and shall constitute an integral part therefore. 4. The company is permitted to decide whether to accept or deny your application. For your information, the insurance contract will become effective only after the company issues written confirmation of acceptance of all the applicants for insurance. 5. Waiver of medical confidentiality: I, the undersigned, hereby give permission to the HMO (kupat holim) and/or its medical institutions and/or the all other physicians and psychiatrists, medical institutions and hospitals, and/or any other insurance company and/or any institution and other party, insofar as necessary in order to examine the rights and obligations according to the policy and/or for the purpose of the procedure of examining of my acceptance for the insurance requested, to provide Harel with all the information and details held by the company, without exception, in the form requested by the Requester/s, regarding my health condition, including any disease that I suffered from in the past and/or that I suffer now and/or that I will suffer in the future, and I relieve you from the duty of maintaining medical confidentiality and waive confidentiality in favor of the "Requester". This waiver is binding of my/our estate and my legal representatives and anyone substituting for me.	
Signature of Applicant: _____ Date: _____	

ค่าใช้จ่ายในการรับทุน

๑. รัฐบาลอิสราเอล จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ยกเว้นค่าเดินทางไป – กลับระหว่างประเทศ และค่าเบี้ยเลี้ยงรายวัน รัฐบาลไทยโดยกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ จะรับผิดชอบเฉพาะค่าเดินทางไป – กลับระหว่างประเทศ ให้แก่
 - ๑.๑ ข้าราชการทุกประเภท และพนักงานในหน่วยงานในกำกับของรัฐ องค์การของรัฐ
 - ๑.๒ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นโดยไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อแสวงหากำไร ตามที่กระทรวงการคลังกำหนด ได้แก่
 - (๑) การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย
 - (๒) การกีฬาแห่งประเทศไทย
 - (๓) องค์การสวนสัตว์ในพระบรมราชูปถัมภ์
 - (๔) สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย
 - (๕) สำนักงานกองทุนส่งเสริมการสร้างสรรค์
 - (๖) สถาบันการบินพลเรือน
 - (๗) องค์การสวนพฤกษศาสตร์
 - ๑.๓ ผู้ปฏิบัติงานในองค์กรพัฒนาเอกชนไทย (NGOs) ที่จัดตั้งขึ้นโดยไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อแสวงหากำไร
๒. นอกเหนือจากที่ระบุในข้อ ๑.๑, ๑.๒ และ ๑.๓ ผู้รับทุนหรือเจ้าสังกัดจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าเดินทางไป – กลับระหว่างประเทศ