# ANNEXE H: MANIFESTATION D'INTÉRÊT (EOI)

**Programme D'échange Technique des Femmes**

## Catégorie B: Les stagiaires

# 1ère Partie: Profil organisationnel

|  |
| --- |
| 1. Nom du Demandeur |
|  |
| 1. Type d'Organisation: |
|  |
| 1. Adresse: |
|  |
| 1. Personne-Ressource: |
|  |
| 1. Détails sur la structure propriétaire et l'administration / gestion des clés: |
|  |
| 1. Tél :   Mobile :  Email:  Site Web: |
|  |
| 1. Détails sur l'Inscription (Lieu, Année & Acte d'Enregistrement): |
|  |
| 1. La Vision et les Objectifs de l'Organisation: |
|  |
| 1. Régions Géographiques d'Exploitation: |
|  |
| 1. Années de fonctionnement et l'expérience précédente: |
|  |
| 1. Infrastructure Organisationnelle (L'effectif du personnel, les Installations etc.) |

12. Détails des projets d'envergure mis en œuvre au cours des 3 dernières années

*Veuillez indiquer au moins un projet de référence pertinent à la présente demande.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du projet |  | | |
| Pays |  | | Emplacement du projet au sein de Pays |
| Participation |  | En tant qu'Entreprise pilote  En tant qu'Entreprise adjoint | |
| Prestations fournies |  | | |
| Source de financement |  | | |
| Date de début: |  | | |
| Date d'achèvement: |  | | |
| Nom des Entreprises Adjoints (le cas échéant) |  | | |
| Nom des cadres supérieurs (Directeur / Coordinateur du projet, le Chef de l'équipe) impliqués et les fonctions exercées | | | |
| Description du projet (moins de 500 mots) | | | |
| Description des Services Effectifs fournis par votre entreprise (moins de 300 mots) | | | |

# 2ème Partie: Renseignements sur le projet

2.1 Composante de formation axée sur le:

|  |
| --- |
| ☐Développement des entreprises  ☐ Fabrication et l'application des technologies |

|  |
| --- |
| * 1. Décrivez vos attentes relatives à la formation (y compris la méthodologie, la durée prévue, la langue que vous désirez et l'emplacement) |
| |  | | --- | |  | |
| * 1. Résultats escomptés |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. Incidences attendues: |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| * 1. Application attendue de la formation: |

|  |
| --- |
|  |

# 3ème Partie : Profil du (es) Stagiaire (s) Potentiel (s)

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Nom:  Nationalité:  Date de naissance:  Email: |
| 2 | Résumé du profil |
| 3 | Pays de l’expérience professionnelle |
| 4 | Qualifications Éducatives |
| 5 | Relevé d'emploi |
| 6 | Expérience pertinente |
| 7 | Publications |
| 8 | L'appartenance à des sociétés professionnelles |
| 9 | Langues |

ATTESTATION DU DEMANDEUR PRINCIPAL

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature:** |  |
| **Nom:** |  |
| **Poste de l'employé dans l'organisation:** |  |
| **Date et Lieu:** |  |

**Cachet Organisationnel du Demandeur Principal:**