**მოთხოვნა აპლიკანტის პერსონალის გამოცდილების შესახებ.**

გთხოვთ, წარმოადგინოთ ინფორმაცია/დოკუმენტაცია ტრენერებისა და მოწვეული მენტორების გამოცდილების შესახებ. (არანაკლებ 4 ტრენერი, 1 მენტორი, 1 პროექტის მენეჯერი)

წარმოდგენილი უნდა იქნას ინფორმაცია ქვემოთ მოცემული რეზიუმეს შაბლონის გამოყენებით ინდივიდუალურად თითოეული გუნდის წევრზე - შესაბამის ფორმატში - (Microsoft word/ PDF)

**დამატებითი მოთხოვნები:**

მენტორს და ტრენერებს უნდა გააჩნდეთ პროექტით გათვალისწინებულ მიმართულებებში პროფესიული 2-წლიანი გამოცდილება და ამ მიმართულებებით სწავლების მინიმუ 2-წლიანი გამოცდილება;

პროექტის მენეჯერი - უნდა გააჩნდეს მინიმუმ 2 მსგავსი ტიპის ღონისძიების (ახალგაზრდულ ბანაკი, ტექნოლოგიურ კვირეული) მართვისა და ორგანიზების გამოცდილება.

**რეზიუმეს შაბლონის შევსების წესი:**

* 1. **პირადი ინფორმაცია:** ინფორმაცია უნდა მოიცავდეს პროექტში ჩართული პირის პოზიციას, საკონტაქტო და პირად ინფორმაციას.

**2.1** **განათლება:** ინფორმაცია უნდა მოიცავდეს: სწავლის პერიოდს, უნივერსიტეტის დასახელებას, ფაკულტეტს, უნივერსიტეტში მიღწეულ ხარისხს

**2.2** **სამუშაო გამოცდილება:** ინფორმაცია უნდა იწყებოდეს მიმდინარე პოზიციიდან, გრძელდებოდეს წარსული გამოცდილებით და მოიცავდეს: სამუშაო პერიოდს (თვე და წელი), დამსაქმებელ კომპანიას, პოზიციასა და სამუშაოს დეტალურ აღწერას

**2.3** **კრიტერიუმი და მასთან შესაბამისობა:** ცარიელ გრაფებში შევსებული უნდა იყოს ინფორმაცია კრიტერიუმების შესაბამისად, თუ რის საფუძველზე შეესაბამება აპლიკანტი აღნიშნულ კრიტერიუმს.

# გთხოვთ, იხელმძღვანელოთ აღნიშნული მაგალითით:

# *კრიტერიუმი: სწავლების მინ. 2 წლიანი გამოცდილება*

# *იმ შემთხვევაში თუ: აპლიკანტი მუშაობდა “A” ორგანიზაციაში 2020 წლის სექტემბრიდან 2021 წლის ნოემბრის ჩათვლით, კონკრეტულ პოზიციაზე, სადაც მისი სამუშაო აღწერა მოიცავდა თემის შესაბამის საქმიანობას და ასევე ტრენინგების ჩატარებას ამავე მიმართულებით. 2021 წლის სექტემბრიდან 2022 წლის ივნისის ჩათვლით იყო მოწვეული ლექტორი ამავე თემატიკაზე “B” უნივერსიტეტში. 2022 წლის ივნისი-აგვისტოს პერიოდში ჩართული იყო “C” პროექტში ტრენერად. ნიშნავს, რომ: აპლიკანტს აქვს სწავლების 24 თვიანი გამოცდილება (პარალელურად მუშაობის გამოცდილება დამატებით გამოცდილებად არ ითვლება):*

# *15 თვე (სექ. 2020 - ნოე. 2021)*

# *7 თვე (დეკ. 2021 - ივნ. 2022)*

# *2 თვე (ივლ. 2022 - აგვ. 2022)*

# 2.4 გავლილი ტრენინგები / სემინარები / სასწავლო კურსები: ინფორმაცია უნდა მოიცავდეს პროცესის დაწყების/დასრულების პერიოდს, ორგანიზაციის დასახელებას და კურსის თემატიკას.

**3.1 უცხო ენების ცოდნა:** ინფორმაცია უნდა მოიცავდეს უცხო ენის დასახელებას და ცოდნის დონეს (A1-C2)

# 3.2 დამატებითი ინფორმაცია: ინფორმაცია შესაძლოა მოიცავდეს პროფესიულ ასოციაციებს, რომლის წევრიც არის აპლიკანტი და იმ პუბლიკაციებს, რომელიც მისი ავტორობით არის გამოქვეყნებული, ასეთის არსებობის შემთხვევაში, ასევე აპლიკანტის მოხალისეობრივ საქმიანობას, მიღწევებსა და ჯილდოებს, დამატებით იმ ინფორმაციას რომელიც აპლიკანტს უფრო ვალიდურს ხდის.

**4.1 რეკომენდატორი პირები:** ინფორმაცია უნდა მოიცავდესრეომენდატორთა შესახებ პირად ინფორმაციას. გაითვალისწინეთ, რეკომენდატორი უნდა ფლობდეს ინფორმაციას, მასზედ რომ იგი შერჩეულია რეკომენდაციის გამცემ პირად და მნიშვნელოვანია რეკომენდატორთან შესაძლებელი იყო გასაუბრება.

იხ. რეზიუმეს შაბლონი:

**რეზიუმეს შაბლონი**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.1 პირადი ინფორმაცია** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **სახელი, გვარი** | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **ტელეფონის ნომერი (სახლის, მობილურის)** | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **მისამართი** | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **ელ.ფოსტა** | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **პირადი საიდენტიფიკაციო ნომერი** | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **პოზიცია ( პროგრამის ფარგლებში)** | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **2.1 განათლება** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **სასწავლებლის დასახელება** | | **სწავლის პერიოდი** | | | | | | **ფაკულტეტი** | | | | | | | **კვალიფიკაცია/ხარისხი** | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **2.2 სამუშაო გამოცდილება** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ორგანიზაციის დასახელება** | | | **პოზიცია** | | | | | | | **მუშაობის პერიოდი** | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **2.3 სწავლების/მენტორობის გამოცდილება** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **პროექტის/ტრენინგის დასახელება** | | **კურსის, ტრენინგის დაწყებისა და დასრულების თარიღი** | | | | | | **პროექტის, ტრენინგის ჩატარების ადგილი და კომპანია** | | | | | | | **ნამუშევარი თვეების ჯამური რაოდენობა** | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **2.4 საკვალიფიკაციო კურსები** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **კურსის, ტრენინგის დასახელება** | | | | **კურსის, ტრენინგის ჩატარების ადგილი და კომპანია** | | | | | | | | **კურსის, ტრენინგის დაწყებისა და დასრულების თარიღი** | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| **3.1 უცხო ენები** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ენები** | **მშობლიური** | | | | | **ძალიან კარგი** | | | **კარგი** | | | | | **საშუალო** | | **დამწყები** |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
|  |  | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |
| **3.2 დამატებითი ინფორმაცია** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| **4.1 რეკომენდატორი პირები** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **სახელი, გვარი** | | | | | **ორგანიზაცია/პოზიცია** | | | | | | **ტელეფონის ნომერი** | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |

ჩვენ, ქვევით ხელისმომწერნი, ვადასტურებთ, რომ აღნიშნული CV სწორად აღწერს აპლიკანტის კვალიფიკაციას და გამოცდილებას, ზემოთ მითითებული პოზიციისთვის. ამასთანავე, ვაცნობიერებთ, რომ აქ მითითებულმა ნებისმიერმა მცადრმა ინფორმაციამ, შესაძლოა გამოიწვიოს ჩვენი დისკვალიფიკაცია.

**აპლიკანტი:**

სახელი და გვარი ხელმოწერა თარიღი

**წარმდგენი ორგანიზაციის უფლებამოსილი პირი:**

სახელი და გვარი ელ-ხელმოწერა თარიღი