**ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ**

|  |  |
| --- | --- |
| **сургалтын Хөтөлбөрийн нэр:**“захиргааны ерөнхий хуулиар орон нутагт сургалт зохион байгуулах сургагч багш бэлтгэх” | Анкетын маягтыг хүлээн авах сүүлийн өдөр, цаг: **2015.12.07**-ны өдрийн **17.00 цаг** |
| **СУРГАЛТЫН ХӨТӨЛБӨРИЙГ ХАРИУЦАХ БАЙГУУЛЛАГА:**Нээлттэй Нийгэм Форум |

1. **Хувийн Мэдээлэл**

|  |  |
| --- | --- |
| **Овог:** | **Нэр:** |
| **Товч нэр:** | **Хоолны тусгай дэглэмтэй эсэх:** |

1. **Харилцах хаяг**

|  |
| --- |
| **Өргөдөл гаргасан хүний албан газрын хаяг:** |
| **Ажлын утас:** | **Гар утас:** |
| **Гэрийн утас:** | **И-мэйл:** |
| **Яаралтай нөхцөлд холбоо барих хүний нэр, утас, хаяг:** |

1. **БОЛОВСРОЛ /Боловсрол эзэмшсэн байгууллагыг сүүлээс нь эхлэн бөглөнө үү./**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Сургуулийн нэр** | **Боловсролын чиглэл** | **Суралцсан жил** | **Зэрэг, цол** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **АЖИЛЛАСАН БАЙДАЛ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Байгууллагын нэр** | **Албан тушаал** | **Ажилласан жил** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Одоо эрхэлж буй ажлын тухай мэдээлэл:** |

1. **СУРГАЛТЫН ХӨТӨЛБӨРТ ХАМРАГДАХ БОЛСОН ШАЛТГААН**

|  |
| --- |
| **Товч бичнэ. /100 үгнээс хэтрүүлэхгүй/** |

1. **ӨМНӨ НЬ ИЖИЛ ТӨСТЭЙ СУРГАЛТЫН ХӨТӨЛБӨРТ ХАМРАГДАЖ БАЙСАН ЭСЭХ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Сургалтын нэр** | **Зохион байгуулсан газар** | **Хэдэн онд** | **Үргэлжилсэн хугацаа** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **СУРГАЛТ ЗОХИОН БАЙГУУЛЖ БАЙСАН ТУРШЛАГА БИЙ ЭСЭХ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Сургалтын нэр** | **Зохион байгуулсан газар** | **Хэдэн онд** | **Үргэлжилсэн хугацаа** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **СУРГАЛТААС ХҮЛЭЭЖ БАЙГАА ҮР ДҮН**

|  |
| --- |
| **Товч бичнэ. /150 үгнээс хэтрүүлэхгүй/** |

1. **ХУУЛИЙН СУРГАЛТ, СУРТАЛЧИЛГАА ЯВУУЛАХ ЧАДАВХИТАЙ БОЛОХОО БАТЛАН ХАРУУЛАХ**

|  |
| --- |
| **Товч бичнэ. /100 үгнээс хэтрүүлэхгүй/** |

1. **МЭДЭГДЭЛ**

|  |
| --- |
| **Сургалтын ач холбогдлыг ухамсарлаж байгаа тул хэрвээ шалгарч хөтөлбөрт хамрагдах болвол хугацааг ягштал мөрдөж ажиллах бөгөөд сургалтаас олж авсан мэдлэг, ур чадвараа бусдад түгээх чиглэлээр өөрийн аймаг, дүүрэг, сумын түвшинд санаачлага гарган ажиллана гэдгээ мэдэгдэж байна.****Нэр: ..................................................................... Огноо: ...........................................****Гарын үсэг: ...........................................................**  |

1. **ЭРСДЭЛЭЭС СЭРГИЙЛЭХ ТУХАЙ МЭДЭГДЭЛ**

|  |
| --- |
| **Миний бие Улаанбаатар хот руу ирж, буцахдаа хот хооронд зорчигч тээвэрлэх албан ёсны эрх бүхий нийтийн тээврийн үйлчилгээг сонгох бөгөөд хэрэв цаг хугацааны хувьд боломжгүй эсхүл өөр бусад зайлшгүй нөхцөлд гэнэтийн ослын даатгалд даатгуулах бөгөөд зардлаа өөрөө хариуцах болно. Гэнэтийн ослын даатгалд хамрагдаагүй нөхцөлд унаа, томилолтын зардлыг олгохгүй гэсэн ННФ-ын шийдвэрийг хүлээн зөвшөөрч байгаа болохоо үүгээр мэдэгдэж байна.****Нэр: ..................................................................... Огноо: ...........................................****Гарын үсэг: ...........................................................**  |

1. **АЛБАН ГАЗРЫН ТОДОРХОЙЛОЛТ**

|  |
| --- |
| **..........................................................................–ийг “захиргааны ерөнхий хуулийн чиглэлээр сургагч багш бэлтгэх”-ын хөтөлбөрт хамрагдахад байгууллагын зүгээс бүрэн дэмжиж ажиллахаа үүгээр мэдэгдэж байна. Энэ хүрээнд дараах амлалтыг авч байна. Үүнд:*** **Аймаг, дүүрэгтээ энэ чиглэлээр иргэд, иргэний нийгмийн байгууллагад зориулсан сургалт, мэдээлэл хийхэд дэмжлэг үзүүлнэ.**

**Байгууллагын нэр: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Овог, нэр: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Албан тушаал: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Огноо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гарын үсэг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Жич: Өргөдлийн маягтыг цахимаар бөглөж, холбогдох гарын үсгийг зурж дугтуйлан ирүүлнэ үү.