**ӨРГӨДЛИЙН МАЯГТ**

|  |  |
| --- | --- |
| **сургалтын Хөтөлбөрийн нэр: *“орон нутагт ХҮний эрхийн хамгаалал, нөлөөлөл хийх чадавхийг бэхжүүлэх нь”*** | Анкетын маягтыг хүлээн авах сүүлийн өдөр, цаг: **2016.03.31**-ний өдрийн **17.00 цаг** |
| **СУРГАЛТЫН ХӨТӨЛБӨРИЙГ ХАРИУЦАХ БАЙГУУЛЛАГА:**  Нээлттэй Нийгэм Форум |

1. **Хувийн Мэдээлэл**

|  |  |
| --- | --- |
| **Овог:** | **Нэр:** |

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 ажиллаж буй ТББ-ын үйл ажиллагааны чиглэл, товч танилцуулга** | | |

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

1. **СУРГАЛТЫН ХӨТӨЛБӨРТ ХАМРАГДАХ БОЛСОН ШАЛТГААН**

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

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

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

1. **СУРГАЛТААС ХҮЛЭЭЖ БАЙГАА ҮР ДҮН**

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

1. **СУРГАЛТЫН ХӨТӨЛБӨРТ ОРУУЛАХ СЭДЭВ**

|  |
| --- |
| 1. Хүний эрхийн тухай ойлголт, суурь зарчим  2. Хүний эрхэд суурилсан хандлага, зарчим  3. Хүний эрхийн үндэсний болон олон улсын механизм  4. Хүний эрхийн зөрчлийг таньж мэдэх нь  5. Хүний эрхийн нөлөөлөл, хамгааллыг үр дүнтэй зохион байгуулах нь  6. Хүний эрхийн мониторинг хийх арга зүй  7. Стратегийн өмгөөлөл  8. Оролцоог хангах суурь зарчим, эрх зүйн боломж  9. Бусад \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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 сургалт болох аймаг, хот руу ирж, буцахдаа хот хооронд зорчигч тээвэрлэх албан ёсны эрх бүхий нийтийн тээврийн үйлчилгээг сонгох бөгөөд ийм үйлчилгээ байхгүй эсхүл цаг хугацааны хувьд боломжгүй, өөр бусад зайлшгүй нөхцөлд гэнэтийн ослын даатгалд даатгуулах бөгөөд үүнд холбогдох 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 “ОРОН НУТАГТ ХҮНИЙ ЭРХИЙН ХАМГААЛАЛ, НӨЛӨӨЛӨЛ ХИЙХ ЧАДАВХИЙГ БЭХЖҮҮЛЭХ НЬ” сургалтын хөтөлбөрт хамрагдахад байгууллагын зүгээс бүрэн дэмжиж ажиллахаа үүгээр мэдэгдэж байна. Энэ хүрээнд дараах амлалтыг авч байна. Үүнд:**   * **Өөрийн орон нутагт 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 ирүүлж болно. Энэ тохиолдолд өөрийн цахим хаягаар ирүүлэх ёстой болохыг анхаарна уу!