

النموذج 3 بطاقة تقنية حول المشروع

برنامج ما بعد محو الأمية

برنامج محو الأمية

↔ الجمعية أو التعاونية القرائية حاملة المشروع

اسم الجمعية أو التعاونية القرائية بالعربية:	
اسم الجمعية أو التعاونية القرائية بالفرنسية:	
العنوان:	
رقم حساب التعريف البنكي المرتبط بتنفيذ البرنامج:	
الهاتف:	
الفاكس:	

↔ مكان تنفيذ المشروع

الجهة:	
الإقليم:	

↔ معلومات عن المستهدفين

رت	الجماعات المستهدفة	الوسط	عدد المستفيدين	
			الشباب	الإجمالي
1				
2				
3				
4				
5				
”				
المجموع				

← الفريق المكلف (1) بتنفيذ المشروع

■ المكونون (برنامج محو الأمية)

عدد الأفواج	عدد أيام التكوين في المجال الأندراغوجي	عدد سنوات الخبرة في مجال محاربة الأمية	المستوى الدراسي	رقم بطاقة التعريف الوطنية	الاسم العائلي والشخصي

■ المكونون (برنامج ما بعد محو الأمية)

عدد الأفواج	عدد أيام التكوين في المجال الأندراغوجي	عدد سنوات الخبرة في مجال محاربة الأمية	المستوى الدراسي	الصفة (مكون و/أو مؤطر (الاعداد الحرفي)	رقم البطاقة الوطنية	الاسم العائلي والشخصي

(1) يجب إرفاق نسخ من الشهادات المحصل عليها للمكونين

■ المشرفون ⁽²⁾

عدد الأفواج التي يشرف عليها	المستوى الدراسي	رقم بطاقة التعريف الوطنية	الاسم العائلي والشخصي

↩ فضاءات التكوين

عدد المستفيدين الملتزم تكوينهم بالفضاء	اسم وعنوان فضاء التكوين الذي تلتزم الجمعية أو التعاونية القرانية بتوفيره	الجماعة

(2) لا يسمح للمشرف بتجاوز عشرة أفواج كحد أقصى في البرنامجين معا.