

برنامج المنح الجامعية HOPES-LEB لدرجتَي الماستر والإجازة
للطلاب اللبنانيين واللاجئين من سوريا بدعم من الاتحاد الأوروبي في لبنان
استمارة HOPES-LEB الشخصية
(فقط باللغة العربية)

التعليمات :

1. إملأ كل أجزاء الإستمارة
2. رقم الإستمارة: _____ (خاص بإدارة المنحة)
3. ضع علامة X في المكان المناسب

التاريخ: _____

ملاحظة: عند الإنتهاء من تعبئة هذه الاستمارة بالكامل, يجب تحويلها إلى PDF وتحميلها مع المستندات المطلوبة على بوابة DAAD <https://portal.daad.de> حيث عليك استكمال طلب ترشيحك هناك.

• **الجزء الأول: البيانات الشخصية والعائلية**

الإسم الكامل: _____

_____ (الإسم)	_____ (إسم الأب)	_____ (الشهرة)
---------------	------------------	----------------

الجنس: ذكر أنثى

إسم الأم الكامل: _____ جنسيتها: _____

مكان و تاريخ الولادة: _____

_____ (البلد)	_____ (المدينة)	_____ (اليوم)(الشهر)(السنة)
---------------	-----------------	-----------------------------

الوضع العائلي: أعزب متأهل مطلق غيره: _____

إذا كنت متزوجاً و لديك أطفال, حدّد عدد أولادك: _____

عنوان البريد الإلكتروني: _____

رقم الهاتف: _____

العنوان الحالي في لبنان, حدّد المحافظة: عكار بعلبك - الهرمل بيروت البقاع جبل لبنان

النبطية الشمال الجنوب

حدّد عنوان سكنك بالتفصيل (المنطقة، الشارع، ملك من، الطابق...):

مع من تسكن في لبنان؟ مع العائلة مع الأقارب مع الأصدقاء بمفردك غيره، حدّد:

حدّد عدد الأشخاص الذين تعيش معهم:

هل تعاني من أيّة إعاقة جسديّة؟ نعم كلا.

إذا نعم، نرجو تحديد نوع الإعاقة

• فقرة خاصة بالطلاب اللاجئين من سوريا

رقم ملف شهادة التسجيل في مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (UNHCR)	_____
أو وكالة الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين في الشرق الأدنى (UNRWA)	_____
الرقم الفردي: _____ تاريخ انتهاء صلاحيتها: _____	
نوع الإقامة في لبنان: <input type="checkbox"/> إقامة طالب <input type="checkbox"/> إقامة عامل <input type="checkbox"/> غيرها، حدّد: _____	
تاريخ انتهاء صلاحيتها: _____	
مكان الإقامة في سوريا قبل اللجوء إلى لبنان: _____ تاريخ دخولك إلى لبنان: _____	
هل سبق أن تقدمت بطلب إعادة توطين في بلد آخر (مع المفوضية أو أي منظمة أخرى)؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا. إذا نعم، متى؟ _____



• **إملاء المعلومات التالية حول أفراد عائلتك:**

الإسم	العمر	صلة القرابة	الجنس	الوضع العائلي	عنوان السكن (البلد)	المستوى العلمي	الوضع الصحي	العمل	معدل المدخول الشهري

• **إملاء المعلومات التالية حول أي فرد آخر يعيش معك في المنزل**

الإسم	العمر	صلة القرابة	الجنس	الوضع العائلي	المستوى العلمي	الوضع الصحي	العمل	معدل المدخول الشهري

ملاحظات:

هل سبق أن تلقيت منحة دراسية في الماضي نعم كلا.

إذا نعم، من كانت الجهة الممولة؟ _____

إذا كلا، كيف تغطي نفقات دراستك؟ شخصياً العائلة قرض مدخرات غيره، حدّد:

كيف علمت بأمر المنحة التي نقدمها؟

المفوضية العليا لشؤون اللاجئين أصدقاء الفيسبوك غيره،

حدّد _____

هل سبق أن تقدمت بطلب للحصول على منح دراسية أخرى من أجل التعليم العالي؟ نعم كلا.

إذا نعم، يرجى تحديد المنح وذكر وضع الطلب _____

هل تقدم شخص آخر من عائلتك المباشرة بطلب للإلتحاق ببرنامح HOPES-LEB للمنح الجامعية؟ نعم كلا.

إذا نعم، ما هي صلة القرابة؟ _____

هل لديك ضمان عائلي ام تدفع رسوم ضمان للجامعة؟ _____

• **الجزء الثاني: التحصيل العلمي**

• **المرحلة الثانوية**

إسم المدرسة التي تخرجت منها: رسمية خاصة
تحديد البلد وعنوان المدرسة: _____
فرع الدراسة الثانوية: _____
سنة التخرج: _____ المعدل العام: _____

• **المرحلة الجامعية**

المعدل العام	التحصيل الجامعي إذا وجد مع ذكر السنة (إجازة أو ماستر)	عدد السنين أو الأرصدة المحصلة	مجال الدراسة	تحديد الفرع وإسم الكلية	إسم الجامعة

مجال الدراسة للسنة الجامعية 2020-2021 _____

إسم الكلية وعنوانها: _____

يرجى ذكر عدد السنين المتبقية للتخرج من مرحلة التحصيل الدراسي الذي أنت فيه حالياً:

• **إذا كنت في مرحلة الإجازة**

عدد الفصول المتبقية: _____

• **أو مرحلة الماستر:**

عدد الفصول المتبقية: _____

عنوان الرسالة في حال وجدت: _____

إسم المشرف على الرسالة: _____ رقم الهاتف: _____

الموعد المتوقع للإنتهاء من الرسالة: _____ الموعد المتوقع لمناقشة الرسالة

• اللغات

قيّم مستوى اللغات لديك على النحو التالي: م: ممتاز ج: جيّد ق: مقبول

لغات أخرى قراءة كتابة محادثة

اللغة الأم قراءة كتابة محادثة

حدّد دورات اللغة التي خضعت لها و المستوى الذي أكملته بكلّ منها:

ملاحظات	المستوى المحضّل	إسم المؤسسة أو الجهة المنظمة للدورة	اللغات

• الجزء الثالث: الخبرات الوظيفية للعامين الماضيين

يرجى ذكر سائر الخبرات الوظيفية للعامين الماضيين بدءاً من الوظائف الأحدث، بما في ذلك خبرات التدريب و
الوظائف بدوام جزئي

إسم المؤسسة أو الشركة	المنصب أو الوظيفة	العنوان	من	إلى	الراتب الشهري

يرجى ذكر أية تجارب تطوعية سابقة، بدءاً من التجارب الأحدث

إسم المنظمة	الوظيفة	العنوان	من	إلى

• الجزء الرابع: مقالة

رجاءً حدّد في بضعة أسطر لماذا ترغب الإلتحاق ببرنامج HOPES-LEB للمنح الجامعية (نتمنى أن تكون إجابتك محددة
قدر الإمكان)



ملاحظة: عند الإنتهاء من تعبئة هذه الاستمارة بالكامل, يجب تحويلها إلى PDF وتحميلها مع المستندات المطلوبة على بوابة DAAD <https://portal.daad.de> حيث عليك استكمال طلب ترشيحك هناك.

إتني أقرُّ أنّ ما أدليت به في الإجابة عن الأسئلة أعلاه صحيح و كامل و دقيق على حدّ علمي و معرفتي. و أنا مدرك أنّ أيّة معلومات خاطئة و/أو غير صحيحة واردة في هذا الطلب إنّما تؤثر على فرصة اختياري و تؤدي إلى استبعادي عن المضي في المشاركة في هذا البرنامج. كما أدرك أنّ المعلومات التي أدليت بها لن تستخدم إلا لتقييم أهليتي للإستفادة من برنامج HOPES-LEB للمنح الدراسية.

التوقيع

الإسم الكامل