

**საქართველოში აივ ინფექციის/შიდსის, ტუბერკულოზისა და მალარიის  
წინააღმდეგ მიმართულ ღონისძიებათა ქვეყნის ერთიანი საკოორდინაციო  
საბჭო**

**განაცხადი**

<b>წევრობის კანდიდატის სახელი და გვარი</b>		<b>გთხოვთ დაურთოთ CV</b>
<b>ორგანიზაციის დასახელება</b>		
<b>ორგანიზაციის საიდენტიფიკაციო კოდი</b>		
<b>წარმომადგენლობა</b>		<b>გთხოვთ აირჩიეთ ერთი</b>
<b>1.</b>	<b>აივ/შიდსის სფეროში მოღვაწე (როგორც საერთაშორისო, ასევე ადგილობრივი) არასამთავრობო ორგანიზაცია <input type="checkbox"/></b>	<b>გთხოვთ განაცხადს დაურთოთ ორგანიზაციის წესდება და აივ/შიდსის სფეროში უკანასკნელი სამი წლის მანძილზე განხორციელებული პროექტების ჩამონათვალი</b>
1.1.	აივ/შიდსის სფეროში მუშაობის გამოცდილება	<3 წელი 3-5 წელი 5 წელი და მეტი
<b>2.</b>	<b>ტუბერკულოზის სფეროში მოღვაწე (როგორც საერთაშორისო, ასევე ადგილობრივი) არასამთავრობო ორგანიზაცია <input type="checkbox"/></b>	<b>გთხოვთ განაცხადს დაურთოთ ორგანიზაციის წესდება და ტუბერკულოზის სფეროში უკანასკნელი სამი წლის მანძილზე განხორციელებული პროექტების ჩამონათვალი</b>
2.1.	ტუბერკულოზის სფეროში მუშაობის გამოცდილება	<3 წელი 3-5 წელი 5 წელი და მეტი
<b>3.</b>	<b>აივ დაზარალებული ჯგუფები <input type="checkbox"/></b>	<b>გთხოვთ მონიშნეთ ერთი</b>
3.1.	საინექციო ნარკოტიკების მომხმარებელი	
3.3.	სხვა(დააზუსტეთ განცხადებაში მითითებული დახასიათების შესაბამისად)	
<b>4.</b>	<b>აივ-პოზიტიური პირი <input type="checkbox"/></b>	<b>გთხოვთ განაცხადს დაურთოთ დეტალური განმარტება იმის თაობაზე, თუ რა გზით არის კანდიდატი დაკავშირებული „წარმომადგენლობასთან“. თუ კანდიდატი მოქმედებს ორგანიზაციის სახელით გთხოვთ განაცხადს დაურთოთ ორგანიზაციის წესდება.</b>
<b>5.</b>	<b>ტბ დაზარალებული ჯგუფი (დააზუსტეთ განცხადებაში მითითებული დახასიათების შესაბამისად) <input type="checkbox"/></b>	<b>გთხოვთ განაცხადს დაურთოთ დეტალური განმარტება იმის თაობაზე, თუ რა გზით არის კანდიდატი დაკავშირებული „წარმომადგენლობასთან“. თუ კანდიდატი მოქმედებს ორგანიზაციის სახელით გთხოვთ განაცხადს დაურთოთ ორგანიზაციის წესდება.</b>
<b>6.</b>	<b>ტბ წარსულში ან ამჟამად მკურნალობაზე მყოფი პირი <input type="checkbox"/></b>	<b>გთხოვთ განაცხადს დაურთოთ დეტალური განმარტება იმის თაობაზე, თუ რა გზით არის კანდიდატი დაკავშირებული</b>

		„წარმომადგენლობასთან“. თუ კანდიდატი მოქმედებს ორგანიზაციის სახელით გთხოვთ განაცხადს დაურთეთ ორგანიზაციის წესდება.
ორგანიზაცია ამჟამად მუშაობს გლობალური ფონდის დაფინანსებით მიმდინარე პროექტების ფარგლებში	კი არა	
ორგანიზაცია გეგმავს აივ/შიდსის სფეროში მუშაობის გაგრძელებას მომდევნო 2 წლის განმავლობაში და გააჩნია ამისთვის აუცილებელი რესურსი	კი არა	პასუხი განმარტეთ
ორგანიზაციის წარმომადგენლის საბჭოში გაწევრიანებისას მოსალოდნელია ინტერესთა კონფლიქტის აღმოცენება	კი არა	პასუხი განმარტეთ

კანდიდატის  
შერჩევის პროცესის  
აღწერა

გთხოვთ განაცხადს დაურთეთ კანდიდატის შერჩევის ამსახველი დოკუმენტაცია

- 1) „წარმომადგენლობის“ აღწერა (რომელი ორგანიზაციები, თემებია გაერთიანებული წარმომადგენლობაში, რა არის ამ გაერთიანების მიზანი, სხვა დეტალები, რაც ყველაზე უკეთ აღწერს „წარმომადგენლობის“ ძირითად მახასიათებლებს).
- 2) წარმომადგენლობის მიერ აღიარებული შერჩევის პროცედურა და შერჩევის კრიტერიუმები
- 3) კანდიდატის შერჩევის მიზნით მოწყობილი შეხვედრების ოქმები
- 4) კანდიდატის შერჩევის მიზნით წარმოებული კომუნიკაციის ამსახველი საკვანძო დოკუმენტები (მაგ. ი-მეილით კომუნიკაცია შერჩევის გამოცხადების თაობაზე, მოწვევა შესარჩევ შეკრებაზე და ა.შ.)
- 5) დეტალური სამუშაო გეგმა, სადაც მკაფიოდ იქნება განსაზღვრული „წარმომადგენლობას“ და საბჭოს შორის უწყვეტი უკუკავშირის უზრუნველყოფის მექანიზმი, წარდგენილი კანდიდატის ძირითადი დავალებები და საკომუნიკაციო ვალდებულებები „წარმომადგენლობასთან“ მიმართებაში.
- 6) ნომინირებული წევრის მიერ არადამაკმაყოფილებელი მუშაობის შემთხვევაში წარმომადგენლობიდან მისი სხვა წევრით ჩანაცვლების მექანიზმი.