

Please note

Your application is not complete unless the following items are included:

1. Completed application form (Part A);
2. One passport size photograph;
3. Motivation letter (max. 1 typed page and written in English) answering the two questions:
 - a) What are your reasons to apply for this special course?
 - b) What kind of benefit do you expect from the training for you and for your newspaper?
4. One copy of passport (showing name and date of birth);
5. Copies of all university and professional examinations;
6. Part B of the application form completed by your employer;
7. A reasonable number of articles or stories which show your professional abilities;
8. Two letters of reference (one of which is not from your present employer);
9. Part C of the application form (completed by the German Embassy).

Incomplete applications cannot be considered.

Please communicate with the International Institute for Journalism of InWEnt under the following address:

International Institute for Journalism (IIJ) of
InWEnt (Capacity Building International, Germany)
Ms. Christiane Käsgen/Ms. Annette Ehrminger
Stresemannstraße 92
10963 Berlin / Germany
Phone: + 49-(0)30-43996-312/-295
Fax: + 49-(0)30-43996-260
Email: christiane.kaesgen@inwent.org
annette.ehrminger@inwent.org



Capacity Building
International, Germany

APPLICATION FORM
FORMULAIRE DE CANDIDATURE

To be completed in capitals by the applicant
A remplir en majuscules par le candidat

Internationales Institut für Journalismus (IJJ)

International Institute for Journalism (IJJ)
Institut International de Journalisme (IJJ)

1. Course — Cours **7612509000** Topic — Sujet: **"Freedom and Responsibility in the Media"** CK / Eh
Programme No. – N°. du programme:

2. Surname (official name according to passport)
Nom de famille (nom officiel selon passeport)

3. Given names
Prénoms

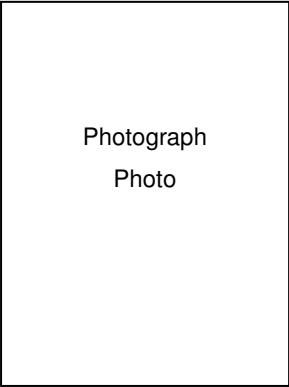
4. Date, place and country of birth
Date, lieu et pays de naissance

5. Postal address .
Adresse

6. Phone No. / fax No / e-mail
N° de tél. / N° de fax / e-mail

7. Nationality
Nationalité

Profession
Profession



8. Sex male female
Sexe masculin féminin

Family status
Etat civil

Religion
Religion

9. Knowledge of languages Connaissances linguistiques	speak parler			write écrire			read lire		
	good bien	average moyen	elementary élémentaire	good bien	average moyen	elementary élémentaire	good bien	average moyen	elementary élémentaire

10. Knowledge of computer systems Connaissances de systèmes ...??	good bien	average moyen	elementary élémentaire
System/Système (Macintosh, PageMaker,...)			

11. Educational record - Formation

From De	to à	Name and place of institution Nom et lieu de l'institution	Major fields of studies Domaines principaux d'études	Degree, Diploma, Certificate Grade, Diplôme, Certificat
Vocatioal schools (technical, commercial or others) Écoles professionnelles (techniques, commerciales ou autres)				

University – Université

Other educational institutions (correspondence courses etc.) Autres institutions (cours par correspondance, etc.)				

12. Employment record
Activité professionnelle

From de	to à	Employer (name and address) If you need additional space, attach a supplemental sheet. Employeur (nom et address) En cas de manque de place, utilisez une feuille intercalaire.	1. Position held Fonction exercée 2. Description of duties performed Description de votre activité
			1. 2.
			1. 2.
			1. 2.
			1. 2.
Present employer Employeur actuel	since depuis		

13. Previous stays abroad
Séjours à l'étranger jusqu'à ce jour

From de	to à	Country Pays	Purpose But	Financed by Financé par

14. Airport of departure
Aéroport de départ

I hereby declare that

- I am medically fit and free from any infectious disease
- the statements made by me on this form are true, complete and correct.

If accepted for a training award I undertake to

- observe the host country's laws
- accept the course regulations
- return to my home country at the end of the training programme.

I have been informed that family members are not to accompany me.

Je déclare par la présente que:

- médicalement je me trouve en bonne santé et sans aucune maladie infectieuse
- les déclarations faites par moi sur ce formulaire sont vraies, complètes et correctes.

Si j'obtiens une bourse de formation, je m'engage:

- à observer les lois du pays étranger
- à accepter les règlements du cours
- à retourner dans mon pays à la fin du cours de formation.

J'ai été informé qu'aucun membre de ma famille ne pourra m'accompagner.

Date
Date

Applicant's signature
Signature du candidat

APPLICATION FORM – FORMULAIRE DE CANDIDATURE

7612509000

To be completed by the employer / nominating agency / project leader
A remplir par l'employeur / l'institution chargée de la nomination / le directeur du projet

B

1. Employing office / institution
Entreprise / institution

Employing office / institution is private
Entreprise / institution est privée

Yes - Oui

No – Non

Employing office / institution is state-run
Entreprise / institution est publique

Yes - Oui

No – Non

2. Postal address of employing office / institution, phone No., fax No.
Adresse de l'entreprise / institution, N° de tél., N° de fax

3. Applicant's name and exact position held by the applicant
Nom du candidat et désignation exacte de la profession du candidat

4. Exact job description / main activities of the applicant
Description exacte du poste / des fonctions actuellement exercées par le candidat

5. The nominating agency can fully cover the international travel cost arising in connection with the training course:
L'institution chargée de la nomination est capable de supporter les frais de transport international liés au cours:

Yes – Oui

No - Non

please briefly explain why not: .
expliquez brièvement pourquoi pas, s.v.p.:

.....
.....
.....

6. If the applicant is accepted, the nominating agency agrees to observe the following conditions:
- the applicant will receive leave of absence for the duration of the course, payment of salary continues without reduction
- the applicant will be given no other duties or assignments in this period interfering with the training programme.

Participants failing, for any reason, to cooperate and/or keep pace with the programme may face discontinuation of their training.

Au cas où le candidat serait admis à un cours, l'institution chargée de la nomination s'engage à remplir les conditions suivantes:

- le candidat sera libéré pour la durée du cours en touchant ses appointements réguliers
- pendant cette période, le candidat ne sera pas chargé d'autres tâches ou missions qui pourraient l'empêcher de consacrer tout son temps et son attention au cours.

L'organisme responsable du programme se réserve le droit d'exclure un participant du cours s'il n'est pas en mesure de s'adapter aux exigences du cours quelle que soit la raison.

Date
Date

Signature and stamp
Signature et cachet

To be completed by the German Embassy

C

Von der die Bewerbung übermittelnden Auslandsvertretung der Bundesrepublik Deutschland auszufüllen

Name der Bewerberin / des Bewerbers: _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Botschaft bestätigt, dass im Falle einer Zulassung des Bewerbers die internationalen Reisekosten vom Wohnsitz zu dem Veranstaltungsort nächstgelegenen Zielflughafen und zurück vom Entsendeland/Arbeitgeber als Partnerschaftsleistung getragen werden.
- Botschaft beantragt für den Zulassungsfall Mitübernahme der Reisekostenposition aus Bundesmitteln, da vom Entsendeland/Arbeitgeber eine diesbezügliche Partnerschaftsleistung aus nachstehenden Gründen nicht erbracht werden kann.

Begründung: _____

Ort; Datum

A/Zeichen

Unterschrift, Stempel