



التاريخ : ٢٠١٨/١٢/٠٦

المرجع: م.س/ ٦٢٧٠ / ٢٠١٨

السادة / رؤساء ومدراء عموم الدوائر والهيئات والمؤسسات الحكومية
الموقرين
تحية طيبة وبعد ،،

الموضوع : بطولة الألعاب العالمية للكراسي المتحركة والبت - الشارقة ٢٠١٩

تشرف اللجنة العليا المنظمة للبطولة أن تتقدم لسعادتكم بخالص تحياتها وعظيم تقديرها وصادق تمنياتها بالتوفيق والتقدم .

بالإشارة إلى الموضوع أعلاه ، فإنه لا يخفى على سعادتكم الدور الهام الذي قامت به الرياضة وتقوم به في نشر ثقافات الدول الراعية لحافلها المختلفة وذلك من خلال تسليط الضوء على حضارتها وثقافتها بواسطة الإعلام العالمي المسموع والمقروء والمشاهد ، الأمر الذي أدى إلى وجود تنافس شديد بين كافة دول العالم من أجل الحصول على فرصة لتنظيم أي محفل رياضي عالمي ، ووضعه صانعي القرار بهذه الدول من ضمن أولويات النشاطات التنموية لها .

ولذا كان التوجيه من قادة دولتنا الحبيبة بالإهتمام بالرياضة والرياضيين والسعي الحثيث لإستضافة الفعاليات العالمية بصفة عامة والرياضية بصفة خاصة ، وبفضل الدعم اللامحدود من حضرة صاحب السمو الشيخ الدكتور / سلطان بن محمد القاسمي عضو المجلس الأعلى للإتحاد حاكم الشارقة - حفظه الله ورعاه - تمكنت إمارة الشارقة عن طريق نادي الثقة للمعاقين من الفوز بتنظيم البطولة أعلاه وللمرة الثانية بعد النجاح الكبير في تنظيم ذات البطولة في العام ٢٠١١ م ، حيث ستقام خلال الفترة من ٢٠١٩/٠٢/١٠ م ولغاية ٢٠١٩/٠٢/١٦ م ،

ومن هذا المنطلق ولأهمية الدور الذي تقوم به مؤسسات حكومة الشارقة ضمن منظومة العمل الجماعي ، فإنه يرجى من سعادتكم عرض موضوع البطولة على موظفيكم الموقرين لمن يرغب منهم في التطوع للعمل ضمن اللجان المنظمة للبطولة وفقاً لتخصصاتهم وخبراتهم لتحقيق الهدف الأسمى المرجو من البطولة وهو إظهار إمارتنا الحبيبة بالوجه المشرف لها وذلك وفقاً للنموذج المرفق.

شاكرين لكم حسن تعاونكم معنا .

وتفضلوا بقبول وافر التحية والاحترام ،


طارق سلطان بن خادم

رئيس دائرة الموارد البشرية

للتواصل :

أحمد سالم المظلوم السويدي (المدير التنفيذي للألعاب العالمية للكراسي المتحركة والبت) (٠٥٠٦٤١١٤١٢)
مريم سيف السويدي (السكرتارية التنفيذية للألعاب العالمية للكراسي المتحركة والبت) (٠٥٢٦٢٢٢٦٦٦)



الألعاب العالمية لذوي الإعاقة الحركية والبتتر

استمارة تطوع



الألعاب العالمية لذوي الإعاقة الحركية والبتتر

حكومة الشارقة
مجلس الشارقة الرياضي
GOVERNMENT OF SHARIAH
SHARJAH SPORT COUNCIL



صورة المتطوع



بيانات المتطوع

			الأسم
	الجنسية		تاريخ الميلاد
	جهة الإصدار		رقم جواز السفر
			رقم الهوية
	الموهل العلمي		الحالة الإجتماعية
	ما زلت طالب : الجهة الدراسية		جهة العمل
أخرى :	<input type="checkbox"/> انجليزي	<input type="checkbox"/> عربي	اللغات المتقنة
			مهارات
إذا كانت الإجابة بنعم ما هو الدور الذي اديته			هل عملت في فعاليات تختص ذوي الإعاقة :

التطوع المفضل لديك : يمكنك اختيار 3 خيارات

<input type="checkbox"/> اللوجستية	<input type="checkbox"/> المراسم و الإفتتاح و الختام	<input type="checkbox"/> الخدمات المساندة	<input type="checkbox"/> المواصلات	<input type="checkbox"/> التسويق والموارد المالية
<input type="checkbox"/> الإعلامية	<input type="checkbox"/> الطبية	<input type="checkbox"/> الفنية	<input type="checkbox"/> رياضة المرأة	<input type="checkbox"/> سكرتاريا التنفيذية

الوقت الملائم للتطوع :

يومية صباحاً مساءً

اسبوعياً الأيام :

عند الحاجة :

الهدف من التطوع :

هل ترغب بالحصول على شهادة :

نعم لا

العنوان :

صندوق البريد : المدينة :

المتحرك : المنزل :

البريد الالكتروني :

(ملاحظة : يرجى إرفاق صورة شخصية)

التوقيع :

التاريخ :

لترشيح و التواصل : السكرتاريا التنفيذية
aaljaber@hr.sharjah.ae عائشة حسن جابر : 065121419