



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ส่วนพัฒนาทรัพยากรบุคคล โทร.๐ ๒๒๔๑ ๗๒๗๗ โทร ๒๖๑๕

ที่ สบค. ๑๒๖๘๘

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ส่งผู้สมัครรับทุนรัฐบาลอิสราเอล

เรียน ผส.บอ. และ ผส.ชป. ๑ - ๑๗

ด้วยกระทรวงการต่างประเทศ ได้มีหนังสือ ที่ กต ๑๖๐๔.๑/๓๓๕๕ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ แจ้งว่ารัฐบาลอิสราเอลเสนอให้ทุนแก่รัฐบาลไทย เพื่อส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการฝึกอบรม หลักสูตร Water Management and Modern Irrigation Technologies ระหว่างวันที่ ๒๙ ตุลาคม - ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ MASHAV' S International Agricultural Training Center ประเทศอิสราเอล โดยผู้รับทุนจะต้องรับผิดชอบค่าเบี้ยเลี้ยงรายวันเอง ซึ่งกรมความร่วมมือระหว่างประเทศจะรับผิดชอบค่าเดินทางไป - กลับระหว่างประเทศให้ ทั้งนี้ ผู้สมัครรับทุนต้องมีผลการทดสอบภาษาอังกฤษชุด DIFA TES ของสถาบันการต่างประเทศเทวะวงศ์วโรปการ กระทรวงการต่างประเทศ ในทักษะการอ่านและการฟังอย่างน้อยระดับ B1 หรือผลทดสอบภาษาอังกฤษ TOEFL IEITS หรืออื่น ๆ อย่างใดอย่างหนึ่งและผลการทดสอบดังกล่าวต้องมีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับจากวันที่เข้ารับการทดสอบ โดยมีคุณสมบัติของผู้สมัครรับทุนตามที่กำหนด ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัครตามที่แหล่งทุนกำหนด ดังนี้

๑.๑ ต้องสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรและมีประสบการณ์ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรดังกล่าวอย่างน้อย ๒ ปี

๑.๒ มีความรู้ความชำนาญในการใช้ภาษาอังกฤษเป็นอย่างดี

๒. คุณสมบัติของผู้สมัครตามข้อกำหนดของกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ ดังนี้

๒.๑ ผู้สมัครขอรับทุนจะต้องเป็นข้าราชการพลเรือนตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไปหรือเทียบเท่าหรือมีคุณสมบัติอื่น ๆ ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบว่าด้วยการให้ข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม และดูงาน ณ ต่างประเทศ (กขต)

๒.๒ จะต้องได้รับการบรรจุเป็นข้าราชการหรือโอนมาปฏิบัติงานในหน่วยงานที่เสนอชื่อสมัครรับทุนแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันที่ปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ

๒.๓ ไม่อยู่ในระหว่างการสมัครขอรับทุนอื่นที่อยู่ในความดูแลของกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ (ทุนประเภท ๑ (ข))

๒.๔ กรณีเคยได้รับทุนประเภท ๑ (ข) ไปศึกษา ณ ต่างประเทศ จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๒ ปี และในกรณีที่เคยได้รับทุนไปฝึกอบรมจะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี และในกรณีที่เคยได้รับทุนสัมมนา/ดูงานที่มีระยะเวลาเกินกว่า ๑ เดือน จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี นับถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ

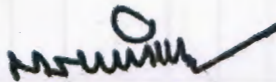
๒.๕ กรณีเคยได้รับทุนประเภท ๑ (ข) เพื่อศึกษาในประเทศ จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี และในกรณีที่เคยได้รับทุนไปฝึกอบรม และสัมมนาหรือดูงาน จะต้องกลับมาปฏิบัติงานแล้วไม่ต่ำกว่า ๖ เดือนและ ๓ เดือน ตามลำดับ นับถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ

๒.๖. กรณีเคย...

๒.๖. กรณีเคยสละสิทธิ์การสมัครรับทุนที่ดำเนินการผ่านกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ จะต้องสละสิทธิ์มาแล้วไม่ต่ำกว่า ๑ ปี นับแต่วันที่ที่ยินยอมให้สละสิทธิ์ถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ

๒.๗. กรณีที่เคยได้รับทุนและได้ยุติการรับทุนก่อนที่จะสำเร็จหลักสูตร โดยไม่มีเหตุผลอันสมควรและไม่ได้รับอนุญาตจากกรมความร่วมมือระหว่างประเทศและส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง จะไม่มีสิทธิ์สมัครรับทุนใด ๆ เป็นเวลา ๒ ปี นับแต่วันที่ผู้รับทุนได้ยุติการรับทุนถึงวันปิดรับสมัครของกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ และในกรณีที่แหล่งทุนแจ้งยุติการให้ทุนศึกษา ฝึกอบรม ดุจงาน/สัมมนา หรือปฏิบัติการวิจัย จะไม่มีสิทธิ์สมัครรับทุนใดๆ เป็นเวลา ๕ ปี นับแต่วันที่กรมความร่วมมือฯ แจ้งหน่วยงานที่ผู้รับทุนสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเสนอชื่อข้าราชการในสังกัดที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดสมัครรับทุนดังกล่าว จำนวน ๑ ราย และผู้สมัครต้องมีผลการทดสอบภาษาอังกฤษชุด DIFA TES ของสถาบันการต่างประเทศเทวะวงศ์วโรปการ กระทรวงการต่างประเทศ ในทักษะการอ่านและการฟังอย่างน้อยระดับ B1 หรือผลทดสอบภาษาอังกฤษ TOEFL IEITS หรืออื่น ๆ ใดๆ อย่างใดอย่างหนึ่งและผลการทดสอบดังกล่าวต้องมีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับจากวันที่เข้ารับการทดสอบ โดยขอให้ผู้สมัครรับทุนกรอกข้อมูลลงในเอกสาร แบบ ผอ.๑๔๒ และรายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน (แบบพิมพ์ทุน ๑ ติดรูปถ่ายขนาด ๑ หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๑ รูป) ส่งให้ฝ่ายฝึกอบรมภายนอกและจัดการความรู้ ส่วนพัฒนาทรัพยากรบุคคล สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เพื่อรวบรวมเสนอกรมพิจารณาคัดเลือกและอนุมัติให้สมัครรับทุนต่อไป



(นายมนัส กำเนิดมณี)

ผส.บค.

เว็ชชี่น ผอ. ส่วน , ผอช. ภาค, ผบช. บอ.

เพื่อโปรดพิจารณา หากมีผู้สมัครสมบัติ โปรดส่งใบสมัครพร้อมแนบเอกสาร ตามกำหนด ส่งฝ่ายบริหารภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เพื่อเสนอกรม คัดเลือกตัวบุคคลต่อไป.



(นางฐิตาภา ทุมวงษา)

ผบท.บอ.

๑๗ ก.ค. ๒๕๖๐





แบบกรอกประวัติผู้สมัครทุนรัฐบาล.....  
 หลักสูตร..... ณ ประเทศ..... ระหว่างวันที่.....  
 ของสำนัก/ กอง.....

หน้าที่ความรับผิดชอบในงานปัจจุบัน(ระบุเป็นข้อ ๆ ให้ชัดเจน)	ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาที่สมัครรับทุน	ประโยชน์ของการฝึกอบรมที่สมัครรับทุนที่มีต่องานหรือตำแหน่งที่ดำรงอยู่

หมายเหตุ กรุณากรอรายละเอียดสำหรับผู้รับทุนไปศึกษา / ฝึกอบรม และดูงาน ณ ต่างประเทศ (ครั้งล่าสุด)  
 ไปศึกษา / ฝึกอบรม และดูงาน หลักสูตร..... รวมระยะเวลา ..... ปี ..... เดือน ..... วัน  
 ระหว่างวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ถึงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ณ ประเทศ.....  
 ด้วยทุน.....  
 ๑.ขอรับรองว่าประโยชน์ของการศึกษาที่สมัครรับทุนที่มีต่องานหรือตำแหน่งที่ดำรงอยู่  
 ๒.ขอรับรองว่ามีผู้ปฏิบัติงานเพียงพอไม่เสียหายกับทางราชการและไม่มีการขออัตรากำลังเพิ่ม  
 (ลงชื่อ) ..... ผู้กรอกข้อมูล  
 (.....)  
 ตำแหน่ง ..... (ลงชื่อ).....ผอ.สำนัก/กอง  
 วันที่ ..... (.....)  
 วันที่.....

ฝ่ายฝึกอบรมภายนอกและจัดการความรู้ ส่วนพัฒนาทรัพยากรบุคคล สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล

แบบพิมพ์ทุน ๑  
กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ

ติดรูปถ่าย

รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน  
(โปรดกรอกรายละเอียดให้ละเอียดและตัวบรรจง)

ส่วนที่ ๑: แหล่งผู้ให้ทุน/หลักสูตร

แหล่งผู้ให้ทุน.....  
ชื่อหลักสูตร/สาขาวิชา/ระยะเวลา.....  
.....  
.....  
ณ ประเทศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่กรมความร่วมมือ  
ระหว่างประเทศ  
ได้ตรวจสอบคุณสมบัติขั้นต้นแล้ว  
 มีสิทธิ์สอบ  ไม่มีสิทธิ์สอบ  
.....

ส่วนที่ ๒: สังกัดของผู้สมัครรับทุน

ชื่อหน่วยงาน (ภาษาไทย).....  
(ภาษาอังกฤษ).....  
ที่อยู่ติดต่อได้.....  
แผนก/ฝ่าย/กอง.....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... โทรศัพท์(บ้าน).....  
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail Address: .....

บุคคลที่ผู้สมัครประสงค์จะให้ติดต่อในกรณีเร่งด่วน : ชื่อ..... โทรศัพท์.....

ส่วนที่ ๓: ประวัติส่วนบุคคลและการศึกษา

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
Name (Mr./Mrs./Miss).....Surname.....  
ชื่อ/นามสกุลเดิม (ในกรณีที่มีการเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล)  
นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....  
Name (Mr./Mrs./Miss).....Surname.....  
อายุ.....ปี.....เดือน (เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)  
สถานภาพสมรส:  โสด  สมรส  อื่นๆ.....  
วุฒิการศึกษา/สาขา.....  
.....  
สถาบัน/ประเทศ.....  
.....  
คะแนนรวมซึ่งได้รับจากการศึกษาระดับปริญญาตรี (เฉพาะผู้ขอรับทุนการศึกษา).....

ส่วนที่ ๔: ประวัติการรับทุน

เคยได้รับทุนที่ดำเนินการผ่านกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ (เฉพาะ ๒ ครั้งสุดท้าย) คือ

๑. แหล่งผู้ให้ทุน.....เพื่อไป  ศึกษา  ฝึกอบรม  สัมมนา  ทำงาน  ประชุม  
 สาขาวิชา/หลักสูตร.....  
 ระหว่างวันที่.....ณ ประเทศ.....

๒. แหล่งผู้ให้ทุน.....เพื่อไป  ศึกษา  ฝึกอบรม  สัมมนา  ทำงาน  ประชุม  
 สาขาวิชา/หลักสูตร.....  
 ระหว่างวันที่.....ณ ประเทศ.....

นอกเหนือจากการสมัครรับทุนครั้งนี้ อยู่ในระหว่างการสมัครรับทุนจากองค์การ/รัฐบาลอื่นหรือไม่

ไม่อยู่ระหว่างการสมัครรับทุนอื่น

อยู่ระหว่างการสมัครรับทุน.....

ส่วนที่ ๕: ประวัติการทำงาน (อดีตและปัจจุบัน)

ตำแหน่ง	ระยะเวลา (วัน/เดือน/ปี)	หน่วยงาน	หน้าที่ความรับผิดชอบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติของผู้สมัครรับทุนที่กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ  
 ได้แจ้งเวียนให้ทราบ และข้อความที่แจ้งไว้ในแบบพิมพ์นี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่า  
 ไม่เป็นไปตามที่ข้าพเจ้ารับรองไว้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครรับทุนครั้งนี้

(ลงชื่อผู้สมัครรับทุน).....  
 (.....)  
 ...../...../.....

สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล  
รับ - ส่งที่ 12688  
วันที่ 12 ก.ค. 2560

## ต้นฉบับ

พพช. วอ. 1253

เลขที่เอกสารในระบบ E กด 1604.1/3355

ฝ่ายบริหารทั่วไป (สสท. รับเอกสารจากภายนอก) รับที่ ขป 10654

วันที่ 11 ก.ค. 2560

เรื่อง ทุนรัฐบาลอิสราเอล หลักสูตร Water Management and Modern Irrigation Technologies

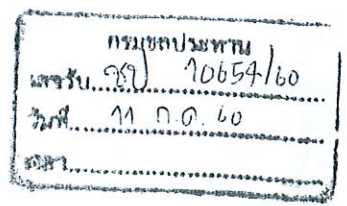
เรียน ผส.บค	วันที่กำหนด
<input checked="" type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดดำเนินการ <input type="checkbox"/> เพื่อโปรดทราบ	ภายใน 18 ส.ค. 60
	ระหว่าง 29 ต.ค. 60
	ถึง 17 พ.ย. 60
	หมายเหตุ

๐ / ๖

วิรัตน์

นางสาวอรุณี พงษ์พรประเสริฐ  
สท.สท. ปฏิบัติราชการแทน สท.สท.

๑๑ ก.ค. ๒๕๖๐



ที่ กต ๑๖๐๔.๑/ ๓๓๕ ๕

กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ  
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติฯ  
อาคารรัฐประศาสนภักดี ชั้น ๘  
ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่  
กทม. ๑๐๒๑๐

๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ทูกรัฐบาลอิสราเอล หลักสูตร Water Management and Modern Irrigation Technologies  
เรียน อธิบดีกรมชลประทาน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. รายละเอียดหลักสูตร
  ๒. หน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรทุน
  ๓. รายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครรับทุน
  ๔. รายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน
  ๕. ใบสมัครรับทุนรัฐบาลอิสราเอล
  ๖. รายละเอียดเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการรับทุน

ด้วยรัฐบาลอิสราเอลเสนอให้ทุนแก่รัฐบาลไทย เพื่อส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมการฝึกอบรม หลักสูตร Water Management and Modern Irrigation Technologies ระหว่างวันที่ ๒๙ ตุลาคม - ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ MASHAV's International Agricultural Training Center ประเทศอิสราเอล ดังมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

กรมความร่วมมือระหว่างประเทศเห็นว่า การฝึกอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์สูงสุดต่อหน่วยงานต่าง ๆ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ผู้สมัครรับทุนจะต้องเป็นผู้ที่มีผลการทดสอบภาษาอังกฤษชุด DIFA TES ของสถาบันการต่างประเทศเทวะวงศ์วโรปการ กระทรวงการต่างประเทศ ในทักษะการอ่านและการฟัง อย่างน้อยระดับ B1 หรือผลการทดสอบภาษาอังกฤษ TOEFL IELTS หรืออื่น ๆ อย่างใดอย่างหนึ่ง และผลการทดสอบดังกล่าวต้องมีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับจากวันที่เข้ารับการทดสอบ โดยผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อ จะต้องจัดทำรายละเอียดเกี่ยวกับผู้สมัครรับทุน และใบสมัครรับทุนรัฐบาลอิสราเอล ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ - ๕ ส่งคืนกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ พร้อมสำเนาอีก ๑ ชุด ภายในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ ด้วย สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยงรายวัน เจ้าสังกัดหรือผู้รับทุนจะต้องรับผิดชอบเอง ทั้งนี้ กรมความร่วมมือระหว่างประเทศจะรับผิดชอบค่าเดินทางไป - กลับระหว่างประเทศให้เฉพาะผู้รับทุนที่ระบุไว้ ดังมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเสนอชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสม จำนวน ๑ ราย จักขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพศาล หงษ์พานิชย์กิจ)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ

ภารกิจความร่วมมือกับต่างประเทศเพื่อพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

โทร. ๐ ๒๒๐๓ ๕๐๐๐ ต่อ ๔๓๑๐๒

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๙๓๒๕





STATE OF ISRAEL



**MASHAV**

Israel's Agency for International  
Development Cooperation  
Ministry of Foreign Affairs

**MATC**

MASHAV International Agricultural  
Training Center



**CINADCO**

Center for International Agricultural  
Development Cooperation  
Ministry of Agriculture and  
Rural Development



**DDD**  
Drylands, Deserts  
& Desertification

Combating Desertification and  
Dryland Management  
November 6-9, 2017

**MASHAV**

Israel's Agency for International  
Development Cooperation

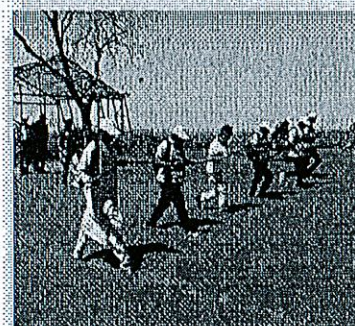
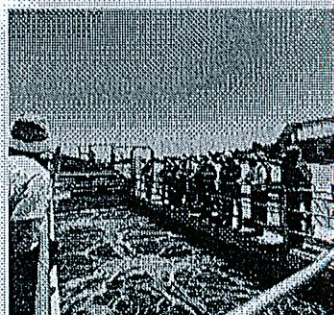
invite professionals to participate in the

International Course:

# Water Management and Modern Irrigation Technologies

29<sup>th</sup> October - 17<sup>th</sup> November, 2017

Shefayim - Israel



## Background

Water is not only critical for human survival; it is at the core of sustainable development, the building block of socio-economic growth, and crucial for creating healthy ecosystems for all life on earth. Lack of access to safe, sufficient and affordable water, sanitation and hygiene facilities has a devastating effect on the health, dignity, and prosperity of billions of people around the world (UN Water). Despite the progress made by the Millennium Development Goals (MDG), even today, about 660 million people lack access to safe water and about 2.4 billion are living without access to improved sanitation. To meet these intrinsic needs, the Sustainable Development Goals (SDG), were set as a new guideline towards 2030, aiming to attain food security and, through sustainable water management, to guarantee potable water and proper sanitation for all.

For Israel, water has always represented a chronic problem. In order to assure the nation's growth, Israel addressed the constraints of limited water resources by consolidating its policy of a national water management system. This plan encompasses a legal framework, planning and construction of elaborate water storage and distribution systems, development of alternative water sources and a continual search for innovative water saving technologies. The established water management policies assure water supply according to the demand for quantity and quality of each sector (agricultural, industrial and human consumption).

Implementation of pressure irrigation technologies since the 50's fundamentally changed traditional agricultural practices, boosting the development of a modern and highly productive agriculture. Drip irrigation and fertigation, agro-techniques that allow the supply of water and nutrients according to the demand of the crop, have contributed to transforming land incapable of being cultivated into productive farmland, substantially increasing crop yields while reducing water and fertilizers consumption, as well as promoting reuse of treated waste- and marginal water and protection of the environment

## About the Course

### Aims

The training program aims to share with participants, Israel's experience and holistic approach to water policy and integrated management, water reuse and irrigation efficiency for the development of the rural and agricultural sector. In addition, the course aims to create a framework for discussion and analysis to evaluate possible adaptation of new strategies and technologies to the conditions of each participating country.

### Main Subjects

The course will include professional lectures and field visits. It will cover the following topics:

- Sustainable water management in Israel – Policies and Strategies
- Management of conventional water resources
- Development of non-conventional water resources
- Water quality: Standards and regulations
- Crop water requirement
- Applied irrigation and fertigation technologies
- Sludge management
- Research and development

The program will include participation at the **6<sup>th</sup> International Conference on Drylands, Deserts and Desertification** which will take place at The Jacob Blaustein Institutes for Desert Research, Ben Gurion University of the Negev, Sde Boqer Campus, 6 - 9 November, 2017. [www.desertification.bgu.ac.il](http://www.desertification.bgu.ac.il)

## **Application Requirements**

The course is geared towards professionals from governmental and non-governmental institutions, universities, research institutes and/or private sector involved in water management and irrigation projects for agricultural development on a national, regional or local level.

Candidates should hold an academic degree in related disciplines and at least two years of professional work experience in related fields. A full command of English is required.

## **Application forms**

Application forms and other information may be obtained at the nearest Israeli mission or at MASHAV's website: <http://mashav.mfa.gov.il/MFA/mashav/Courses/Pages/default.aspx>.

Completed application forms, including the health declaration and recommendation letters, should be sent to the Israeli mission in the respective country until **18<sup>th</sup> August, 2017**.

## **General Information**

### **Arrival and Departure**

Arrival date: October 29<sup>th</sup>, 2017

Opening date: October 30<sup>th</sup>, 2017

Closing date: November 16<sup>th</sup> 2017

Departure date: November 17<sup>th</sup>, 2017

Participants must arrive at the training center on the arrival date and leave on the departure date. Early arrivals or late departures if required, must be arranged by the participants themselves, directly with the hotel/center, and must be paid for by the participant him/herself.

### **Location and Accommodation**

The course will be held at MATC - MASHAV's International Agricultural Training Center at Kibbutz Hotel Shefayim, situated 20 km north of Tel Aviv near the coastal city of Netanya.

Participants will be accommodated at Hotel Kibbutz Shefayim in double rooms (two participants per room).

MASHAV awards a limited number of scholarships. The scholarship covers the cost of the training program including lectures and field visits, full board accommodation in double rooms, health insurance and transfers to and from the airport. Airfares and daily allowance are not included in the scholarship.

### **Health Services**

Medical insurance covers medical services and hospitalization in case of emergency. It does not cover the treatment of chronic or serious diseases, specific medications taken by the participant on a regular basis, dental care and eyeglasses. Participants will be responsible for all other expenses, which are not covered by policy conditions. Health authorities recommend that visitors to Israel make sure they have been vaccinated against tetanus in the last ten years.

### **About MASHAV**

**MASHAV** – Israel's Agency for International Development Cooperation is dedicated to providing developing countries with the best of Israel's experience in development and planning. As a member of the family of nations, The State of Israel is committed to fulfilling its responsibility to contribute to the fight against poverty and to the global efforts to achieve sustainable development. **MASHAV**, representing Israel and its people, focuses its efforts on capacity building, sharing relevant expertise accumulated during Israel's own development experience to empower governments, communities and individuals to improve their own lives. **MASHAV's** approach is to ensure social, economic and environmental sustainable development, and is taking active part in the international community's process of shaping the Post-2015 Agenda, to define the new set of the global Sustainable Development Goals (SDG).

**MASHAV's** activities focus primarily on areas in which Israel has a competitive advantage, including agriculture and rural development; water resources management; entrepreneurship and innovation; community development; medicine and public health, empowerment of women and education. Professional programs are based on a "train the trainers" approach to institutional and human capacity building, and are conducted both in Israel and abroad. Project development is supported by the seconding of short and long-term experts, as well as on-site interventions.

Since its establishment, **MASHAV** has promoted the centrality of human resource enrichment and institutional capacity building in the development process – an approach that has attained global consensus.

<http://mashav.mfa.gov.il>

<https://www.facebook.com/MASHAVisrael>

### About MATC

**MATC** - MASHAV's International Agricultural Training Center - specializes since 1963 in human capacity building and training programs in the fields of agriculture, water management, environment and rural development. **MATC** conducts international, regional and country specific courses as well as professional study-tours, workshops and conferences based on Israeli agricultural know-how, innovation, and development experience. Its training programs, conducted in English, Spanish, French, Russian, and Arabic, are specifically designed to improve agricultural production in developing countries, to promote food security and to create partnerships as well as ongoing international cooperation for sustainable development.

**MATC** works in close cooperation with Israel's Ministry of Agriculture and Rural Development and its Center for International Agricultural Development Cooperation - CINADCO.

<https://www.facebook.com/MATCShefayim>

### About CINADCO

**CINADCO** – The Center for International Agricultural Development Cooperation within the Israeli Ministry of Agriculture and Rural Development (MOAG) operates as MASHAV's professional affiliate in the framework of agricultural development cooperation projects. **CINADCO** is a unique, professional organization working in cooperation with experts from the MOAG's Extension Services, Plant Protection and Inspection Services, the Veterinary Services and its Agricultural Research Organization (ARO).

**CINADCO's** agricultural cooperation programs consist of on-the-spot courses, long and short-term projects and advisory missions, as well as training programs in Israel in partnership with the Ministry of Agriculture's ARO and MATC- MASHAV's International Agricultural Training Center.

**CINADCO's** professional activities focus mainly on human capacity building, the transfer of knowledge and the provision of professional support. Israeli agricultural experts are dispatched to developing communities around the world to implement projects and share Israel's experience in the various aspects of agricultural development.

**CINADCO** is currently engaged in agricultural projects in dozens of countries around the world including the establishment of centers of excellence, training activities in crop and livestock production, water management, irrigation and desert agriculture as well as farm management and agro-business initiatives.

<https://www.facebook.com/cinadcoisrael>

For further information please contact:

**MATC**  
English Division  
Hotel Kibbutz Shefayim - 6099000 Israel  
Tel: +972-9-8328246/9  
Fax: +972-9-8328254  
[english@matc.org.il](mailto:english@matc.org.il)  
<http://mashav.mfa.gov.il>





**MASHAV**  
**Israel's Agency for International Development Cooperation**  
**Ministry of Foreign Affairs**  
**Jerusalem**

Dear Applicant,

Thank you for applying for a professional training program in Israel. In order for us to consider your application, please complete the enclosed form and return it to the nearest Israeli representative (embassy or other).

Please make sure that all the required information has been provided in detail. Please type your answers. This will facilitate the application process and enable us to make our decision in as short a time as possible.

Only candidates who are accepted will be notified by the Israeli representative.  
 Thank you for your cooperation.

**ESSENTIAL:**

This application form must be TYPED IN THE LANGUAGE OF THE PROGRAM, and accompanied by the following:

- Completed and approved medical certificate form (attached).
- Certificate of language proficiency (If the language of the program is not your mother tongue or the official language of your country).
- Photocopy of the relevant highest academic degree obtained translated to the language of the program.
- A passport photo.
- Two letters of recommendation from present employers or relevant affiliation.
- These forms should reach the nearest Israeli representative at least ten weeks prior to the opening of the program.

---

**FOR OFFICIAL USE ONLY**

שגרירות/ נציגות ישראל במדינת \_\_\_\_\_ תאריך קבלת השאלון \_\_\_\_\_  
 ראיינתי את המועמד/ת שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ אישית/טלפוני  
 הערכת המועמד/ת והתאמה לקורס: \_\_\_\_\_

---

שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ חותמת השגרירות \_\_\_\_\_

- נא לשלוח עותק אחד במייל למש"ב ובמקביל לשלוח עותק במייל לשלוחה הרלוונטית. עותק קשיח יישאר בנציגות.
- שאלונים שלא ימולאו במלואם כולל חלק זה בעברית לא יטופלו.

**Passport  
Photo**

**1. General**Name of the training program \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name of training institution in Israel \_\_\_\_\_

Dates: \_\_\_\_\_ Language of the course \_\_\_\_\_

**Financial arrangements:**

Flight ticket will be paid by \_\_\_\_\_

Tuition and accommodation will be covered by \_\_\_\_\_

**2. Personal Data**

Surname \_\_\_\_\_ Given Names \_\_\_\_\_

Country \_\_\_\_\_ Citizenship \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_ Passport No. \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_\_ Gender: Male / FemaleHome address \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telephone (country code \_\_\_\_\_) (area code \_\_\_\_\_) Number \_\_\_\_\_

Cell phone (country code \_\_\_\_\_) (area code \_\_\_\_\_) Number \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**3. Education**

	Institute	Location	Year	Field of Expertise	Degree
Higher Education					
Academic Degrees: First					
Second					
Third					

**4. Other studies / courses / seminars relevant to the program (Last 10 years)**

Subject of course	Country	Organized by	Duration of studies	Year

**5. Previous Studies in Israel**

Subject of course	Year	Training Institute

Name of applicant \_\_\_\_\_

### 6. Computer Proficiency

No \_\_\_\_\_ Yes \_\_\_\_\_

If yes, please specify (Word, Excel, etc.) \_\_\_\_\_

### 7. Knowledge of languages

Mother Tongue \_\_\_\_\_

Language of the program	Reading			Speaking			Writing		
	Fair	Good	V. Good	Fair	Good	V. Good	Fair	Good	V. Good

### 8. Employment

Full Name of Institution \_\_\_\_\_

Type of Institution: Government / NGO / Private / Other \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_

Telephone \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Present Position and description of your responsibilities \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 9. Former places of Employment

Name of Institution	Dates From-To	Position held

Name of applicant \_\_\_\_\_

**10. References:** Please list two people who are acquainted with your professional qualifications

**Reference 1**

Name			Position		
Telephone number			Cell phone number		
Country code	area code	number	Country code	area code	number
Fax number			e-mail address		
Country code	area code	number			

**Reference 2**

Name			Position		
Telephone Number			Cell phone Number		
Country code	area code	Number	Country code	area code	Number
Fax Number			e-mail address		
Country code	area code	Number			



**DECLARATION**

TRAINING PROGRAM \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

I, the undersigned, Mr./Mrs./Miss \_\_\_\_\_ of (country) \_\_\_\_\_  
in submitting my application for study and/or training in Israel as described earlier, declare as follows:

- (A) I UNDERSTAND that it is the intention of the government of Israel to enable me, if I should be found suitable, to participate in a period of study and/or training in Israel as part of the cooperation between the Government of Israel and my country.
- (B) I AM FULLY AWARE that the training opportunity given to me is designed for the benefit of my country's development. I, therefore, pledge to participate fully in all studies offered and to comply with all regulations established by the professional institution hosting the training program.
- (C) I CLEARLY UNDERSTAND that the purpose of my visit to Israel is to study and/or train. Therefore I will refrain during my stay in Israel from engaging in any political activity and/or gainful employment.
- (D) I AM FULLY AWARE that my stay in Israel may be discontinued if I should commit any infraction of my undertaking in this declaration, and/or of the Israel civil or criminal law, and/or break the rules and regulations of the school or institute where I will be studying and/or training.
- (E) I UNDERTAKE to return to my country upon the completion of my studies, as stipulated by the Government of Israel and the supervisors of my training program.
- (F) I UNDERSTAND that the Government of Israel cannot in any way be held responsible for the material needs of my family during my stay in Israel, nor for my employment upon my return to my country.
- (G) I AM FULLY AWARE that the legal, financial, and moral responsibility of the Government of Israel ends with the conclusion of the training program.
- (H) I AM - to the best of my knowledge - of healthy body and mind and do not require any medical treatment or attention.
- (I) I UNDERTAKE to submit to a further medical examination before or during my studies when required to do so by the Government of Israel.
- (J) I AM FULLY AWARE that the institute does not bear any responsibility whatsoever for my money, valuables, documents etc. Similarly, the institute bears no responsibility whatsoever for loss of money, valuables, documents, etc.
- (K) (FOR WOMEN) I AM NOT - to the best of my knowledge - pregnant, and I understand that I am liable to be sent home in case of pregnancy.
- (L) I UNDERSTAND that the organizers do not accept any responsibility for the treatment of chronic diseases, dental treatment or eye glasses during my stay in Israel.
- (M) I ALSO UNDERSTAND that my personal belongings are not insured by the organizers.
- (N) I HEREBY CERTIFY that all information and documents presented are correct and truthful.
- (O) I AM FULLY AWARE that it is my responsibility to obtain the name and location of the Israeli institute to which I am going, its address and how to arrive there.

(P) I UNDERSTAND that all the financial arrangements have been finalized with the Israeli Representative before my arrival in Israel.

(Q) I FULLY UNDERSTAND that, unless stated otherwise, the insurance policy under which I shall be insured by the Israeli institute covers me only during the period of the course/program within the area of the State of Israel.

**I confirm hereby my full agreement to these conditions.**

**Name and surname of applicant** \_\_\_\_\_

**Signature of applicant** \_\_\_\_\_

**Date** \_\_\_\_\_ **Place** \_\_\_\_\_

**Please write a short paragraph describing your expectations from the training program including the direct contribution of the program to your field of work, as well as future plans after completion of the program.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Please write a very short autobiography**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Declaration of State of Health

This form is designed for men and women alike.  
Please fill out this form accurately and completely.



First name: ..... Last name: .....

Passport no. .... Date of birth: .....

Please answer the following questions by marking the appropriate box.

A Health Statement		yes	no
Have you been referred during the last two years for medical and/or diagnostic tests that have not yet been completed and regarding which no final diagnosis has been made, involving any of the following procedures: catheterization, scanning, echocardiography, MRI, CT, ultrasound (other than as part of routine prenatal monitoring), biopsy, occult blood, colonoscopy, gastroscopy, blood tests, urine tests?			
Have you been diagnosed with a disease, condition, or disorder associated with one or more of the following:			
Nervous system (neurology) and brain: nervous system, CVA (cerebrovascular accident), multiple sclerosis, muscular dystrophy			
Renal failure			
Respiratory system: COPD (chronic obstructive pulmonary disease), cystic fibrosis			
Malignant disease or tumor (cancer)			
Disease of the immune system: Lupus			
Heart disease			
Sexually-transmitted disease (including AIDS and/or HIV carrier)			
Infectious diseases:			
Tuberculosis <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no			
Hepatitis B virus <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no			
Hepatitis C virus <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no			
Have you been diagnosed as suffering a mental disease			
For women only - Are you pregnant			
Signature of Applicant: .....		Date: .....	

B Declaration of the Insurance Applicant	
<p>1. The information included in this document is essential in order to insure you under the policies and for all other matters related to policies and their handling. The Company and other companies in the Harel Group (Harel Insurance Investments and Financial Services Ltd. and its subsidiaries) and/or anyone on their behalf will use it, including processing, storing, and using it for any matter related to the policies and other legitimate purposes, including the provision of the information to third parties acting on behalf of and in the name of the Harel Group.</p> <p>2. I/we hereby declare that all the answers are correct and full and have been provided of my/our own free will.</p> <p>3. The answers specified in the Health Declaration and any other information provided to the company, as well as the accepted terms of the company regarding this matter shall serve as fundamental terms of the insurance contract between you and the company and shall constitute an integral part therefore.</p> <p>4. The company is permitted to decide whether to accept or deny your application. For your information, the insurance contract will become effective only after the company issues written confirmation of acceptance of all the applicants for insurance.</p> <p>5. Waiver of medical confidentiality: I, the undersigned, hereby give permission to the HMO (kapat holim) and/or its medical institutions and/or the all other physicians and psychiatrists, medical institutions and hospitals, and/or any other insurance company and/or any institution and other party, insofar as necessary in order to examine the rights and obligations according to the policy and/or for the purpose of the procedure of examining of my acceptance for the insurance requested, to provide Harel with all the information and details held by the company, without exception, in the form requested by the Requester/s, regarding my health condition, including any disease that I suffered from in the past and/or that I suffer now and/or that I will suffer in the future, and I relieve you from the duty of maintaining medical confidentiality and waive confidentiality in favor of the "Requester". This waiver is binding of my/our estate and my legal representatives and anyone substituting for me.</p>	
Signature of Applicant: .....	
Date: .....	