



لكي تنضم إلى الشبكة العالمية للشباب، نريد معرفة بعض المعلومات عن برنامجك.  
الرجاء الإجابة على الأسئلة الآتية وبعثها إلى:

**Global Youth Network Team**  
Prevention, Treatment and Rehabilitation Unit  
United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC)

Address: P.O. Box 500, A-1400 Vienna, AUSTRIA  
Fax: (43 1) 26060 5928  
E-mail : [youthmail@unodc.org](mailto:youthmail@unodc.org)

اسم البرنامج

العنوان

الهاتف والفاكس

البريد والموقع الإلكتروني

للإتصال:  
الشخص الرئيسي (الإسم واللقب)

الإداري (الإسم واللقب)

ممثل الشباب (الإسم واللقب)

ماهي الغاية أو الأهداف من برنامجك؟

---

---

---

---

---

من هي الفئة المستهدفة؟

---

---

العمر

---

---

الجنس

---

---

---

---

---

---

---

---

الرجاء وصف برنامجك ببضعة أسطر

---

---

---

---

بأية طريقة يشارك الشباب بالبرنامج؟

---

---

أي من النشاطات هي متعلقة بالمخدرات؟

---

---

---

---

هل يوجد نشاطات في أماكن أخرى؟ في حال الإجابة بنعم، الرجاء التحديد:

---

---

---

كم عدد الأشخاص المستفيدين من نشاطات برنامجك؟

---

---

---

كيف تصل إلى الشباب؟

---

---

---

ماهي الطرق المستخدمة للتدخل لحل المشكلة؟

---

---

---

ماهو برأيك الجديد ببرنامجك؟

---

---

---

أنشأ برنامجك في عام:

---

---

---

مصادر الدخل:

---

---

الميزانية السنوية بـUS\$:

---

مع مَنْ مِنَ المنظمات الأخرى يتعاون برنامجك؟

---

---

نصدر صحيفة "كونيكت" لإطلاع الجميع عن نشاطات البرامج الأخرى وللتركيز على مواضيع مختلفة ومثيرة للإهتمام. هل تريد أن تتطوع للكتابة في هذه الصحيفة؟ في حال الإجابة بنعم، الرجاء تحديد اسم شاب يستطيع أن يكون صحفي لبرنامجك.

---

إذا كان برنامجك قد أصدر أية مواد ترويجية أو منشورات، أو إذا كان هناك أية تقارير رسمية، أو أية تقييم للبرامج تمت أيضا عن طريقه، الرجاء إرفاقها طيا مع هذه الإستمارة وإبعثها لنا.