

## **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 of the applicant (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 aspects of your work or that of your media house do you plan to improve/change based on the newly acquired knowledge?
4. Statement of the section head answering the following question:
  - a) In what respect (competences, skills, know-how) would you wish your media house to benefit from the delegate's training?
  - b) Please provide us with your contact data.
5. One copy of passport (showing name and date of birth);
6. Copies of all university and professional examinations;
7. Some recently published articles or stories (not more than 5) which show your professional abilities;
8. Part B of the application form completed by your employer;
9. Two letters of reference (one of which is not from your present employer);
10. Part C of the application form (completed by the German Embassy).
11. Please, **type** the **e-mail address** through which we can reach you (no handwriting, please).

**Incomplete applications cannot be considered.**

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

International Institute for Journalism (IIJ) of  
GIZ (Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit)  
*Melanie Bolik / Astrid Kohl*  
Stresemannstraße 92  
10963 Berlin / Germany  
T + 49-(0)30-43996-224/-297  
**F + 49-(0)30-43996-260**  
ijj@GIZ.org



Internationales Institut  
für Journalismus

APPLICATION FORM  
FORMULAIRE DE CANDIDATURE

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

**Internationales Institut für Journalismus (IJ)**

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

**1. Course — Cours**

Programme No. – N° du programme:

Topic — Sujet:

**The Media's Role in Conflict  
Trasformation and Peace Building, West Africa**

In Accra, Ghana

**76 129 009 00**

**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**

Sexe

male  
masculin

female  
féminin

**Family status**  
Etat civil

**Religion**  
Religion

Photograph  
Photo

**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**

System/Système  
(Macintosh,  
PageMaker,...)

**Connaissances de systèmes ...??**

good  
bien

average  
moyen

elementary  
élémentaire

**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

Vocational schools (technical, commercial or others)  
Ecoles professionnelles (techniques, commerciales ou autres)

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

1

**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		

2

**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

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

---

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