**ແບບ​ຟອມ​ສະ​ໝັກ**

1. **​ຊື່ ແລະ ນາມ​ສະ​ກຸນ**: **ເພດ: ອາ​ຍຸ:**
2. **ຕຳ​ແໜ່ງ:**
3. **ຊື່​ອົງ​ກອນ**:
4. **ການ​ໄດ້​ຮັບ​ອະ​ນຸ​ຍາດ​ຈາກ​ຫົວ​ໜ້າ ອົງ​ກອນ ຫຼື ຫົວ​ໜ້າ​ສາຍ​** (ຊື່, ຕຳ​ແໜ່ງ ແລະ ທີ່​ຢູ່​ໃນ​ການ​ຕິດ​ຕໍ່)
5. **ກະ​ລຸ​ນາ​ເລືອກ​ຫົວ​ຂໍ້​ທີ່​ທ່ານ​ສົນ​ທີ່​ຢາກ​ມາ​ຮຽນ​ຮູ້​ນຳ​ທາງ​ໂຄງ​ການ?** **(ກະ​ລຸ​ນາ​ໝາຍ​ວົງ​ມົນ​ເອົາ)**
6. Gender ບົດ​ບາດ​ທາງ​ເພດ
7. Health System Strengthening (HSS) ການ​ສ້າງ​ຄວາມ​ເຂັ້ມ​ແຂງ​ລະ​ບົບ​ສຸກ​ຂະ​ພາບ
8. Nutrition Governance ການ​ບໍ​ລິ​ຫານ​ຄຸ້ມ​ຄອງວຽກ​ງານ​ໂພ​ຊະ​ນາ​ການ
9. Social Behavioral Change Communication (SBCC) and Nutrition at Community level ການສື່​ສານ​ເພື່ອ​ປ່ຽນ​ແປງ​ພຶດ​ຕິ​ກຳ​ທາງ​ດ້ານ​ສັງ​ຄົມ ໃນ​ວຽກ​ງານ​ດ້ານ​ໂພ​ຊະ​ນາ​ການ
10. SBCC among Adolescents in LSS ​ການ​ສົ່ງ​ເສີ່ມ​ວຽກ​ງານ​ດ້ານ​ໂພ​ຊະ​ນາ​ການ​​ໃຫ້​ແກ່​ໄວໜຸ່ມໃນ​ໂຮງ​ຮຽນ​ມັດ​ທະ​ຍົມ​ຕົ້ນ
11. WASH Infrastructure ພື້ນ​ຖານ​ໂຄງ​ລ່າງ​ດ້ານ​ນ້ຳ​ໃຊ້, ຂະ​ຂາ​ພິ​ບານ ແລະ ສຸ​ຂະ​ອາ​ນາ​ໄມ
12. **ອະ​ທິ​ບາຍ​ໂດຍ​ຫຍໍ້​ກ່ຽວ​ກັບ​ວຽກ​ຂອງ​ອົງ​ກອນ​ທີ່​ກ່ຽວ​ກັບ​ຫົວ​ຂໍ້​ທີ​ທ່ານ​ເລືອກ​ (4-8 ແຖ​ວ, 1 ວັກ):**
13. **​ຊ່​ວຍ​ອະ​ທິ​ບາຍ​ໂດຍ​ຫຍໍ້ ເປັນ​ຫຍັງ​ໂຄງ​ການ​ນີ້​/ຫຼື ຫົວ​ຂໍ້​ທີ່​ເລືອກ​ນີ້​ຈຶ່ງ​ສຳ​ຄັນ​ຕໍ່​ອົງ​ກອນ​ຂອງ​ທ່ານ**?
14. **ທ່ານ​ຄິດ​ວ່າ​ໂຄງ​ການ​ແລກ​ປ່ຽນ​ນີ້ ຫຼື ຫົວ​ຂໍ້​ນີ້​ມີ​ສ່ວນ​ໃນ​ການ​ຊ່ວຍ​ສ້າງ​ຄວາມ​ເຂັ້ມ​ແຂງ​ຕໍ່​ອົງ​ກອນ​ທ່ານ​ແນວ​ໃດ?**
15. **ຊ່ວຍບອກ​ຄວາມ​ຄາດ​ຫວັງ​ຂອງ​ທ່າ​ນ​ທີ່​ຢາກ​ໄດ້​ຈາກ​ໂຄງ​ການ​ແລກ​ປ່ຽນ​ນີ້?**
16. **​ກະ​ລຸ​ນາ​ເລືອກ​ແຂວງ​ທີ່​ທ່ານ​ຕ້ອງ​ການ​ເຂົ້າ​ຮ່ວມ​ແລກ​ປ່ຽນ?** **(ກະ​ລຸ​ນາ​ເລືອກ​ໂດຍ​ໝາຍ​ອ້ອມ​ວົງ)**
17. ຫຼວງ​ນ້ຳ​ທາ
18. ຫຼວງ​ພະ​ບາງ
19. ​ຜົ້ງ​ສາ​ລີ
20. ຫົວ​ພັນ
21. **ຊ່ວງ​ເດືອນໃດ​ທ່ານ​ສາ​ມາດ​ເຂົ້າ​ຮ່ວມ​ກິດ​ຈະ​ກຳ​ໄດ້? (2020)**

**Staff Requested Organization’s Director**

**Please send your application include with CV and Application Form, ideally before 30 January 2020.**

Selection of the internship will be done by CARE International Laos.

Successful applicant will be noticed at least one week ahead.