



讲师发展学院 (FDI)

地点: 中国上海

日期: 2020 年 5 月 8-10 日

申请截止日期: 2020 年 2 月 23 日

申请人: 来自第 V - 远东及东南亚宪章区的狮友

提供的语言: 中文、英文、日文和韩文

讲师发展学院 (FDI) 之目的:

旨在提升传授训练的技能 and 训练技巧, 从而提高狮子会领导发展计划的训练质量和整体效果。

学员资格条件:

1. 申请人应有担任过狮子会训练活动讲师的经验。该训练经历应包括使用 PowerPoint 来支持他们的授课。(注: 不要求学员在参加 FDI 期间制作任何材料, 但有必要使用 PowerPoint 和其他提供的材料进行一些活动。)
2. 申请人必须愿意保证出席为期三天的学院, 包括课堂授课和用餐, 并认识到个人时间非常有限。出席所有的现场课程及已安排的餐会是必须遵守的规定。
3. 参加了三天课程的狮友在完成学院后的六个月内, 必须参加讲授一次地方活动训练, 才算完成 FDI 的训练。
4. 申请人必须明白和能使用该学院提供的至少一种教学语言。

学院的费用:

国际狮子会将按照学院的日程表提供膳宿。请注意, 出席本训练活动需要支付 **150 美元** 的不退款费用。请在接到该学院的录取函后, 才寄出此款。学员须自付其交通费及往返学院场地之相关的旅行费用。

筛选程序:

由于收到的申请表数量众多, 因此无法保证录取到该学院。只有出现空缺时, 符合资格的总监才可获得考虑参加讲师发展学院。所有申请人将在申请截止日期后三周内, 在申请表上所填的电子邮箱中收到筛选状况的通知。国际狮子会领导发展司保留因申请截止日期前提交的申请不足而取消任何学院或特定语言课堂的权利。

对完成 FDI 的狮友的期望:

1. 在各自的分区、专区、区及复合区中作为领导力资源, 并寻求担任更多的领导发展和训练的角色及职责。
2. 与其分区、专区、区、复合区及宪章区的会员分享其学院学习的经验, 并鼓励其他符合资格的狮友申请参加学院训练。
3. 利用您新掌握的技能组合在未来的狮子会领导发展活动中进行讲授。

申请程序:

在申请截止日期前提交完整的申请表格才可获得考虑。

申请截止日期: 2020 年 2 月 23 日

请将填妥的表格发电子邮件至: institutes@lionsclubs.org

在提交申请后, 发送者将收到一封自动回复, 作为收到申请的确认。若没有收到回复, 请检查垃圾邮箱并在需要时重新提交。

如果无法通过电子邮件提交, 请使用传真发送至: +1 630-706-9010。



讲师发展学院
中国上海
2020年5月8-10日

第一部分：申请人数据

区号码： _____ 会员号码： _____

名： _____ 姓： _____

电子邮件*： _____ * 请工整书写 - 所有学院通讯的必填信息

州/省： _____ 国家： _____

性别： 男 女 加入狮子会的年份和月份： _____

分会号码： _____ 分会名称： _____

现任狮子会职称： _____ 在狮子会担任过的最高职位： _____

选择首选教学语言： 中文 英文 日文 韩文

如果您选择一种以上语言，请注明您的**第一选择**： _____

我确认我能明白和使用上面选择的语言进行阅读、写作和流利演讲，从而积极参与训练。

以前参加过的狮子会领导学院（地点及日期） _____

第二部分：经验和技能 如需要，请使用额外的纸张工整书写。

1. 您是否曾主持或参与讲授任何狮子会的训练？(列出训练课程名称和日期。)

2. 您是否曾主持或参与讲授过与狮子会无关的训练？(列出训练类型和日期。)

3. 完成学院后，您打算如何利用在讲师学院学到的技能？

4. 您为何对此学院感兴趣？

第三部分：确认

我明白国际狮子会不负责支付个人费用，包括但不限于以下相关的费用：生病、意外或其他个人活动的费用、学员个人财物之遗失或被盗。

我明白学员必须携带医疗保险信息，以防需要医疗服务。

申请人名字

签名



讲师发展学院
中国上海
2020年5月8-10日

第四部份 同意

候选人的**总监、GLT 复合区协调员或总监议会议长**必须完成本部分。

申请人的名字 _____

请说明您为何支持该狮友申请本 FDI。

如果该狮友被录取，他/她将如何为其地区的训练和发展做贡献？

填写人： _____

职称： _____

第五部分：签名 - 缺少以下必要签名的申请将不会被考虑录取。

1. 总监

我明白并同意若出现上述姓名之申请人被录取参与训练，却未能在该讲师发展学院开班前 10 天以书面通知总会取消其注册，或未出席任何学院课程的情况，则按理事会政策，该区将负责支付其一晚的膳食及住宿费用。

我已经阅读并同意上述取消政策声明。

兹证明此申请表在提交 LCI 之前，已获审查并得到第一副总监和第二副总监的支持。

总监姓名

签名

电子邮件（请工整的书写）

会员号码

日期

2. GLT 复合区协调员*

在没有 GLT 复合区协调员的地区（例如单区），GLT 区协调员必须完成本部分。

通过签署本表格，我确认该申请人曾有在狮子会训练活动中担任讲师的经验，并是一位本复合区/GLT 地区的合格申请人，能成功地参与本讲师发展学院。

GLT 复合区/GLT 区协调员的姓名

签名

电子邮件（请工整的书写）

会员号码

日期

3. 议会议长 (仅复合区)

议会议长的姓名

签名

电子邮件（请工整的书写）

会员号码

日期