



讲师发展学院 (FDI)

地点：中国云南昆明

日期：2021 年 4 月 8 至 11 日

申请截止日期: 2021 年 1 月 8 日

申请人：来自第 5 - 宪章区的狮友 远东及东南亚

提供的语言：中文

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 来协助其授课。(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训练活动，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。请在接到学院的录取函后，才寄出此款。学员也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，因此无法保证录取参加该学院。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，提交填写完整的申请表格，才可获得考虑。

申请截止日期：2021 年 1 月 8 日

请以电子邮件，将填妥的表格发至：institutes@lionsclubs.org

在提交申请后，发件人将收到自动回复，作为申请的收据。若没有收到回复，请检查垃圾邮件文件夹，如有需要则重新提交。

如果无法通过电子邮件提交，请将申请表格传真至：+1 630-468-6740。



讲师发展学院
中国云南昆明
2021 年 4 月 8 至 11 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： ☐ 英文 ☐ 韩文 ☐ 日文 ☐ 中文

如果您选择一种以上语言，请注明您的**第一选择**：_____

☐ 我确认我有能力理解，并能够使用上面选择的语言进行阅读、书写、和流利地口说，以积极参与训练。

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发展学院学到的技能？
4. 您为何对此学院感到有兴趣？

第三部分：确认

- ☐ 我明白国际狮子会不负责支付个人的费用（包括但不限于与以下相关的费用）： 疾病、意外或其他个人事件、学员遗失或被盗的个人之财物。
- ☐ 我明白学员必须携带医疗保险信息，以防需要医疗服务。

申请人姓名

签名



讲师发展学院
中国云南昆明
2021 年 4 月 8 至 11 日

第四部份：签名 缺少以下任一必要签名的申请，将恕不予以考虑。

1. **总监**

请说明您为何支持该狮友申请本 FDI。

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

电子邮件地址（请工整的书写）

会员号码

日期

2. **GLT 复合区协调员***

*若该地区没有 GLT 复合区协调员，则 GAT 地区领导人应完成本部分。

请说明您为何支持该狮友申请本 FDI。

☐

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 复合区协调员/GAT 地区领导人

签名

电子邮件地址（请工整的书写）

会员号码

日期

3. **议会议长** (仅复合区)

请说明您为何支持该狮友申请本 FDI。

议会议长的姓名

签名

电子邮件地址（请工整的书写）

会员号码

日期