*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Iktatószám: …………………..………**

**EPER azonosító: …………………………..**

*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Pályázati azonosító:**

**NTP-MH-12-P-……...**

|  |
| --- |
| **PROGRAMŰRLAP****A NEMZETI TEHETSÉG PROGRAM** ***„A tehetséggondozó munka szakmai színvonalának fejlesztését szolgáló mentori hálózat kiépítése” című pályázati felhíváshoz*****(A pályázat kódja: NTP-MH-12-P)** |

***Kérjük olvashatóan, kizárólag nyomtatott nagybetűkkel, írógéppel vagy számítógéppel kitölteni!***

1. **PROJEKT ADATOK**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kapcsolattartó telefonszáma:****Kapcsolattartó személy mobil száma:** | **Kapcsolattartó e-mail címe:** |
| **Projekt címe:**  |
| **A pályázati projekt megvalósításának helye (ország, település):** |
| **Projekt kezdő időpontja:****201….. ………… hónap …… nap** **(Nem lehet korábbi, mint 2012. december 6.)** | **Projekt befejező időpontja:****2013. ………… hónap …… nap****(Nem lehet későbbi, mint 2013. június 30.)** |

1. **PROGRAMŰRLAP ADATAI**

A Pályázónak az alábbi, specifikus, pályázati kategóriára jellemző kérdésekre kell választ adnia a pályázat elkészítése során.

1. **Pályázó szervezet bemutatása:**

|  |
| --- |
| **Kérjük, hogy röviden mutassa be szövegszerűen a pályázó szervezetet, különös tekintettel eddigi tehetséggondozó munkájára (korábbi tehetséggondozó tevékenység bemutatása, amennyiben volt, az elmúlt öt évben nyertes tehetséggondozó pályázatok ismertetése, helyzetkép: személyi és környezeti feltételek)!** |

|  |
| --- |
| **Kérjük, válassza ki a megfelelő szervezeti formát, amennyiben a pályázó köznevelési intézmény! (Kérjük a megfelelőt aláhúzással jelölni!)*** **óvoda,**
* **általános iskola,**
* **gimnázium,**
* **szakközépiskola,**
* **szakiskola,**
* **alapfokú művészeti iskola,**
* **gyógypedagógiai, konduktív pedagógiai nevelési-oktatási intézmény,**
* **kollégium,**
* **pedagógiai szakszolgálati intézmény,**
* **pedagógiai-szakmai szolgáltatást nyújtó intézmény,**
 |

|  |
| --- |
| **Köznevelési intézmény esetén annak:**1. **OM azonosítója:**
2. **Fenntartója (2013. január 1-től hatályos állapot szerint):**
3. **Fenntartó címe:**
4. **Fenntartó képviselője:**
5. **Fenntartó hivatalos képviselőjének titulusa:**
 |

|  |
| --- |
| **Pályázati programért felelős személy neve:****Pályázati programért felelős személy telefonszáma:** **Pályázati programért felelős személy e-mail címe:****A pályázat pénzügyi megvalósításáért felelős személy neve:** **A pályázat pénzügyi megvalósításáért felelős személy telefonszáma:****A pályázat pénzügyi megvalósításáért felelős személy e-mail címe:** |

|  |
| --- |
| **A pályázó a Nemzeti Tehetségsegítő Tanács által elismert Tehetségpont-e**? **(Kérjük a megfelelőt aláhúzással jelölni!)**1. **Regisztrált tehetségpont**
2. **Akkreditált tehetségpont**
3. **Nem tehetségpont**
 |

1. **A program célja:**

|  |
| --- |
| **Kérjük, adja meg a program célját (több elem is választható). (Kérjük a megfelelőt aláhúzással jelölni!)*** **A mentori tevékenység támogatása a tehetségazonosításban, tehetséggondozásban, tehetség-tanácsadásban, programok kidolgozásában, kutatásban.**
* **A kiemelkedően tehetséges tanulóknak rendszeres, személyre szabott foglalkozások tartása.**
* **Mentori tevékenység végzése más, a mentori hálózat által közvetített területen.**
* **Különböző képességterületeken a mentorok által szervezett rendezvények tervezése, megvalósítása.**
* **Mentorok által végzett kutatások támogatása, kiadványok, publikációk támogatása.**
* **A mentori „jó gyakorlatok” leírása, publikálása.**
 |

1. **A program alapadatai:**

|  |
| --- |
| **A program címe:** |

1. **A program egyéb adatai:**

|  |
| --- |
| **Kérjük, indokolja programjának szükségességét, és nevezze meg a kiemelt célterületeket! (max. 3 oldal)*** **A program indokoltsága (az eddigi tevékenységek és a tervezett tevékenységek kapcsolódása).**
* **A célok ismertetése: fejlesztendő területek (szolgáltatások, tevékenységek, célcsoport, partneri kör) .**
 |

|  |
| --- |
| **Kérjük, hogy részletesen mutassa be pályázati programját, az alábbiakat is figyelembe véve! (max. 3 oldal)****a) a program típusa****b) a tervezett tevékenységek** **c) a program szervezeti formái****d) a program időtartama (a program munkaterve)** |

1. **A program eredményei:**

|  |
| --- |
| 1. **Kérjük, hogy mutassa be az elvárható eredményeket, azok mérésének/értékelésének leírását!**
2. **Kérjük, hogy mutassa be a program munkájának, eredményeinek kommunikálására, annak publikálására készített tervét, az elért eredményeket!**
3. **Kérjük, hogy mutassa be a fenntarthatóságra, a programban résztvevők további követésére, segítésére vonatkozó terveket**
 |

1. **A mentorok és a programba bevonni kívánt további szakemberek kiválasztása:**

|  |
| --- |
| **Kérjük, mutassa be részletesen a programba bevonni kívánt szakembereket és a kiválasztásuk indoklását!** |

**Kelt:…………………………… , ………. év ……………… hó ……… nap**

|  |
| --- |
| **……………………………………****(Hivatalos képviselő aláírása bélyegzője)** |
| **……………………………………****(Hivatalos képviselő neve nyomtatott betűvel)** |