*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)** |