*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Iktatószám: …………………..………**

**Azonosító: …………………………..**

*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Pályázati azonosító:**

**NTP-TSZH-M-MPA-12-……...**

|  |
| --- |
| **PROGRAMŰRLAP****A NEMZETI TEHETSÉG PROGRAM** ***A tehetségsegítő szolgáltatások térségi hálózatainak támogatása****című pályázati felhíváshoz***(A pályázat kódja: NTP-TSZH-M-MPA-12)** |

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

**Programűrlap adatai**

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

Pályázati programért felelős személy neve, telefonszáma, e-mail címe:

A pályázat pénzügyi megvalósításáért felelős személy neve, telefonszáma, e-mail címe:

1. **Pályázó szervezet bemutatása** (min. 1 - max. 5 oldal)
2. Röviden mutassa be a Pályázó szervezetet, különös tekintettel eddigi tehetséggondozó munkájára.
3. Röviden mutassa be a Pályázó szervezet személyi és környezeti feltételeit a tehetséggondozó tevékenység szempontjából.
4. **A program célja** (max. 1 oldal)

Adja meg a program célját!

1. **Részletesen mutassa be a pályázati programot!** (min. 2 – max. 5 oldal)
2. **Mutassa be a pályázat keretei között megvalósítandó rendezvény(eke)t! Rendezvényenként térjen ki, az alábbiakra:** (min. 1- max. 4 oldal)
3. a rendezvény célja és indokoltsága;
4. a rendezvény tematikája;
5. a rendezvény helyszíne;
6. a rendezvény időpontja, időtartama;
7. a résztvevők köre és várható száma.
8. **Részletesen mutassa be a pályázati programba bevonni kívánt szakembereket, szerepüket, és indokolja kiválasztásukat (min. 1- max. 4 oldal)!**
9. **Ismertesse a program munkájának, eredményeinek bemutatására, publikálására készített tervét, az elért eredményeket!** (min. 1 - max. 2 oldal)
10. Mutassa be az elvárható eredményeket, azok mérésének/értékelésének leírását.
11. Ismertesse a program munkájának, eredményeinek bemutatására,, publikálására készített tervét, az elért eredményeket.

**Mutassa be a fenntarthatóságra, a program eredményeinek további hasznosítására, a programban résztvevők továbbkövetésére, további segítésére vonatkozó tervet!** (min. 1-max. 3 oldal)

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

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………Pályázó hivatalos képviselőaláírása és bélyegzője | ……………………………………Kötelezettségvállaló hivatalos képviselőaláírása és bélyegzője |
| ……………………………………Hivatalos képviselő nevenyomtatott betűvel | ……………………………………Kötelezettségvállaló képviselő nevenyomtatott betűvel |