*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Iktatószám: …………………..………**

**Azonosító: …………………………..**

*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Pályázati azonosító:**

**NTP-TFP-MPA-12-……...**

|  |
| --- |
| **PROGRAMŰRLAP**  **A NEMZETI TEHETSÉG PROGRAM**  ***A tehetséggondozás folyamatosságát biztosító programok támogatása***  *című pályázati felhíváshoz*  **(A pályázat kódja: NTP-TFP-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-mailcíme:

A pályázat pénzügyi megvalósításáért felelős személy, telefonszáma, e-mailcíme:

1. **Pályázó szervezet adatai**

Kérjük, válassza ki a megfelelő szervezeti formát, amennyiben a pályázó köznevelési intézmény!

* óvoda,
* általános iskola,
* gimnázium,
* szakközépiskola,
* szakiskola,
* alapfokú művészeti iskola,
* gyógypedagógiai, konduktív pedagógiai nevelési-oktatási intézmény,
* kollégium,
* pedagógiai szakszolgálati intézmény,
* pedagógiai-szakmai szolgáltatást nyújtó intézmény.

Amennyiben a Pályázó nem köznevelési intézmény, és ha a pályázati felhívás szerint a szakmai programot köznevelési intézményben szükséges megvalósítani, kérjük, adja meg **a megvalósítás helyszínéül szolgáló köznevelési intézmény** adatait.

a) Köznevelési intézmény neve:

b) OM azonosítója:

c) Fenntartója:

*(Amennyiben a pályázó a Klebelsberg Intézményfenntartó Központ fenntartásába tartozó köznevelési intézmény, kérjük, adja meg az intézményfenntartó további adatait):*

d) Intézmény KIK kódja:

e) Tankerület neve, azonosítója:

f) Tankerületi vezető neve:

**A pályázó a Nemzeti Tehetségsegítő Tanács által elismert Tehetségpont-e**?

1. Regisztrált tehetségpont
2. Akkreditált tehetségpont
3. Nem tehetségpont
4. **Pályázó szervezet bemutatása** (max. 2 oldal)

Kérjük, hogy ismertesse:

* a pályázó szervezet eddigi tehetséggondozó munkáját
* szervezetének személyi és környezeti feltételeit a tehetséggondozó tevékenység szempontjából

Amennyiben van, mellékelje együttműködési megállapodását.

1. **Tehetséggondozó program alapadatai**

* A tehetséggondozó program címe
* A tehetséggondozó program rövid leírása (maximum három mondat)

**Mutassa be a program célját, és indokolja szükségességét!** (max. 1 oldal)

* A célok ismertetése (célcsoport, fejlesztendő területek, tevékenységek)
* A program indokoltsága (a pályázat céljaihoz való illeszkedése, az eddigi tevékenységek és a tervezett tevékenységek kapcsolódása, partneri kör)

1. **Részletesen mutassa be pályázati programját, az alábbiakat is figyelembe véve!** (min.1 oldal – max. 4 oldal)

* az azonosítás és beválogatás
* a tervezett tevékenységek: a fejlesztés iránya, jellege, alkalmazni kívánt módszerei
* a program szervezeti formái
* a program idő- és munkaterve:
  + 1. célja
    2. a résztvevők köre
    3. időpontja, időtartama
    4. helyszíne, körülményei
    5. az alkalmazott módszerek

g) a foglalkozásokhoz szükséges eszközök

1. **A program lebonyolításába bevonni kívánt szakemberek részletes szakmai bemutatása, szerepük ismertetése, kiválasztásuk és a kiválasztás módjának indoklása.** (min.1 oldal – max. 4 oldal)
2. **Indokolja a tehetséggondozó program megvalósításához beszerezni kívánt tárgyi eszközök szükségességét!** (max. 1 oldal)
3. **Ismertesse a program munkájának, eredményeinek bemutatására készített tervét!** (max. 1 oldal)

**Mutassa be a fenntarthatóságra, a program eredményeinek további hasznosítására, a programban résztvevők továbbkövetésére, további segítésére vonatkozó tervet!** (max. 2 oldal)

**Tervezze meg az elvárható eredményeket, illetve azok mérésének/értékelésének módját!** (max. 2 oldal)

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

…………………………………… ……………………………………

Pályázó hivatalos képviselő Kötelezettségvállaló hivatalos képviselő

aláírása és bélyegzője aláírása és bélyegzője

…………………………………… ……………………………………

Hivatalos képviselő neve Kötelezettségvállaló hivatalos képviselő

nyomtatott betűvel nyomtatott betűvel

**Klebelsberg Intézményfenntartó Központhoz tartozó köznevelési intézmény esetén a Tankerületi vezető ellenjegyzése is szükséges!**

……………………………………

Tankerületi vezető

aláírása és bélyegzője

……………………………………

Tankerületi vezető neve

nyomtatott betűvel