*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Iktatószám: …………………..………**

**Azonosító: …………………………..**

*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Pályázati azonosító:**

**NTP-JGYA-MPA-12-……...**

|  |
| --- |
| **PROGRAMŰRLAP**  **A NEMZETI TEHETSÉG PROGRAM**  ***„A hazai és nemzetközi jó gyakorlatok adaptálásának támogatása”***  *című pályázati felhíváshoz*  **(A pályázat kódja: NTP-JGYA-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 adatai:**

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

* általános iskola,
* gimnázium,
* szakközépiskola,
* szakiskola,
* gyógypedagógiai, konduktív pedagógiai nevelési-oktatási intézmény,
* kollégium,

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.

1. Köznevelési intézmény neve:
2. OM azonosítója:
3. Fenntartója:

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

1. Intézmény KIK kódja:
2. Tankerület neve, azonosítója:
3. Tankerületi vezető neve:
4. **Pályázó szervezet bemutatása:**

Mutassa be:

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

**A pályázó a Nemzeti Tehetségsegítő Tanács által elismert Tehetségpont-e? (Kérjük a megfelelőt aláhúzással jelölni!)**

* Regisztrált Tehetségpont
* Akkreditált Tehetségpont
* Akkreditált Kiváló Tehetségpont
* Nem Tehetségpont

1. **A program célja:**

Adja meg a program célját! (max. 1 oldal)

1. **Program alapadatai:**

##### A program címe:

* A program rövid leírása (maximum három mondat):
* Óraszáma (amennyiben releváns):

**Nevezze meg a kiemelt célterületeket, és indokolja programjának szükségességét! (min. 1 - max. 2 oldal)**

A célok ismertetése: fejlesztendő területek (szolgáltatások, tevékenységek, célcsoport, partneri kör)

A program indokoltsága (az eddigi tevékenységek és a tervezett tevékenységek kapcsolódása)

1. **Részletesen mutassa be pályázati programját, az alábbiakat is figyelembe véve! (min. 1 - max. 4 oldal)**
2. a tervezett tevékenységek: a fejlesztés iránya, jellege, alkalmazni kívánt módszerei:
3. a program szervezeti formái
4. a program időterve:
5. a program munkaterve:
6. **Mutassa be - amennyiben szerepel tervei között - a programhoz kapcsolódó rendezvényt! (min. 1 - max. 2 oldal)**

Rendezvényenként térjen ki, az alábbiakra!

1. a rendezvény időpontja, időtartama
2. a rendezvény helyszíne
3. a rendezvény tematikája
4. a rendezvény célja (hogyan kapcsolódik a programhoz)
5. a résztvevők köre
6. **A tehetséggondozást végző, a programba bevonni kívánt szakemberek részletes szakmai bemutatása és kiválasztásának indoklása! (min. 1 - max. 4 oldal)**
7. **Indokolja, a program megvalósításához beszerezni kívánt tárgyi eszközök szükségességét! (min. 1 - max. 2 oldal)**
8. **Ismertesse a program eredményeinek bemutatására készített tervét! (min. 1 - max. 2 oldal)**

**Mutassa be a fenntarthatóságra, a programban résztvevők továbbkövetésére, segítésére vonatkozó tervet! (min. 1 - max. 2 oldal)**

1. **Tervezze meg az elvárható eredményeket, illetve azok mérésének/értékelésének módját! (min. 1 - max. 2 oldal)**

**Ke**lt: …………………………… , ………. 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