*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Iktatószám: …………………..………**

**EPER azonosító: …………………………..**

*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Pályázati azonosító:**

**NTP-EUT-M-12-……...**

|  |
| --- |
| **PROGRAMŰRLAP****A NEMZETI TEHETSÉG PROGRAM** ***A Nemzeti Tehetség Program célkitűzéseit szolgáló nemzetközi tapasztalatcsere és egy budapesti székhelyű EU Tehetségközpont koncepciójának kidolgozásának* támogatása *című pályázati felhíváshoz*****(A pályázat kódja: NTP-EUT-M-12)** |

***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:****2013. ………… hónap …… nap****(Nem lehet korábbi, mint 2013. január 1.)** | **Projekt befejező időpontja:****2013. ………… hónap …… nap****(Nem lehet későbbi, mint 2013.június 30.)** |

**Programűrlap adatai**

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

1. A pályázati kiírásban megfogalmazott célokhoz illeszkedő tevékenység rövid tartalmi leírása (min. 1-2. oldal)
2. A Budapesti Európai Tehetségközpont működtetésével, stratégiai továbbfejlesztésével kapcsolatos feladatok leírása (min. 1-2. oldal)
3. Mutassa be a sikeres magyar tehetségsegítő programok és megoldások idegen nyelveken való folyamatos megjelenítését és megismertetését mind az EU-ban, mind más országokban (min. 1 oldal);
4. Mutassa be részletesen a tehetségsegítés jó példáinak EU-adaptálásra való előkészítő tevékenységét (min. 1 oldal),
5. Részletesen mutassa be az EU Tehetségnapok rendezvényt (min. 1 oldal),

*Kérjük, térjen ki az alábbiakra:*

1. Rendezvény időpontja, időtartama:
2. Rendezvény helyszíne:
3. Rendezvény célja (hogyan kapcsolódik a programhoz):
4. Résztvevők köre:
5. Konkrét programok:
6. Mutassa be a tehetségsegítő EU együttműködésének kezdeményezésére vonatkozó tevékenységét (min. 1-2. oldal)

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

 **……………………………………**

**(Hivatalos képviselő aláírása**

 **bélyegzője)**

**……………………………………**

**(Hivatalos képviselő neve nyomtatott betűvel)**