*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Pályázati azonosító:**

**NTP-TSZT-MPA-12-……...**

*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Iktatószám: …………………..………**

**Azonosító: …………………………..**

|  |
| --- |
| **SZAKMAI INDIKÁTOROK****A NEMZETI TEHETSÉG PROGRAM** ***A hazai és határon túli együttműködéssel megvalósuló nyári tehetséggondozó programok, tehetséggondozó műhelyek és hozzájuk kapcsolódó szaktáborok támogatása****című pályázati felhíváshoz***(Pályázat kódja: NTP-TSZT-MPA-12)** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sorszám** | **Szakmai indikátor** | **Vállalt/Tervezett indikátor** | **Teljesített indikátor\*** |
| **1.** | A tehetséggondozó táborban részt vevő fiatalok száma: |  |  |
|  | - ebből fiú: |  |  |
|  | - ebből lány: |  |  |
| **2.** | A tehetséggondozó programok össz. óraszáma: |  |  |
|  | - abból a lazító tehetséggondozó programok óraszáma: |  |  |
|  | - abból a tehetségek számára a szakmai fejlesztésen túli szociális, előadói stb. készségek elsajátítására szervezett órák száma (a következő pont óraszáma nélkül): |  |  |
| **3.** | A tehetséges diákok kutatási eredményei egymás számára történő bemutatásának száma (összesen hány előadás): |  |  |
| **4.** | A tehetséggondozó tábor hossza (hány - szakmai programot is tartalmazó – megkezdett nap): |  |  |
| **5.** | A tehetséggondozó tábor szakmai megvalósításában részt vevő szakemberek száma: |  |  |
| **6.** | A tábor logisztikájában és operatív lebonyolításában közreműködő személyek száma: |  |  |
| **7.** | Azon személyek száma, akik az előző két kategória mindegyikébe beletartoznak (őket kérjük, csak itt tüntesse fel): |  |  |
| **8.** | Az összes önkéntes száma (azok száma, akik önkéntes munkát (is) végeznek): |  |  |
| **9.** | Az eredmények nyilvános megjelenésének száma (hány alkalom a projektidőszakon belül): |  |  |
|  |  |  |  |

**\*-gal jelölt oszlopot csak a nyertes pályázóknak a szakmai beszámoló részeként kell kitölteni!**

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 Központ fenntartásába tartozó köznevelési intézmény esetén a Tankerületi vezető ellenjegyzése is szükséges!**

……………………………………

Tankerületi vezető

aláírása és bélyegzője

……………………………………

Tankerületi vezető neve

nyomtatott betűvel