*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Pályázati azonosító:**

**NTP-OTM-12-P-……...**

*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Iktatószám: …………………..………**

**EPER azonosító: …………………………..**

|  |
| --- |
| **SZAKMAI INDIKÁTOROK**  **A NEMZETI TEHETSÉG PROGRAM**  ***Az állami, helyi önkormányzati, kisebbségi önkormányzati, egyházi és civil fenntartású***  ***óvodai tehetségsegítő műhelyek támogatása***  ***című pályázati felhíváshoz***  **(A pályázat kódja: NTP-OTM-12-P)** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sorszám** | **Szakmai indikátor** | **Vállalt/Tervezett indikátor** | **Teljesített indikátor** |
| **1.** | A tehetségsegítő programban résztvevő gyermekek száma |  |  |
| **2.** | Ebből fiúk |  |  |
| **3.** | A kidolgozott tehetségsegítő programok száma |  |  |
| **4.** | A programba bevont együttműködő partnerek (intézmények) száma |  |  |
| **5.** | A programba bevont együttműködő partnerek (szülők) száma |  |  |
| **6.** | A tehetségsegítő programban résztvevő pedagógusok, szakemberek száma |  |  |
| **7.** | A tehetségsegítő programot támogató önkéntesek száma |  |  |
| **8.** | Az eredmények nyilvános megjelenésének száma |  |  |
|  |  |  |  |

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

**……………………………………**

**(Hivatalos képviselő aláírása,**

**bélyegzője)**

**……………………………………**

**(Hivatalos képviselő neve nyomtatott betűvel)**