*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Pályázati azonosító:**

**NTP-TSZH-M-MPA-12-……...**

*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Iktatószám: …………………..………**

**Azonosító: …………………………..**

|  |
| --- |
| **SZAKMAI INDIKÁTOROK**  **A NEMZETI TEHETSÉG PROGRAM**  ***A tehetségsegítő szolgáltatások térségi hálózatainak támogatása***  *című pályázati felhíváshoz*  **(Pályázat kódja: NTP-TSZH-M-MPA-12)** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sorszám** | **Szakmai indikátor** | **Vállalt/Tervezett indikátor** | **Teljesített indikátor\*** |
| **1.** | A program megvalósításába bevont szakemberek száma |  |  |
| **2.** | A program megvalósítása során bevont önkéntesek száma |  |  |
| **3.** | A program megvalósításába bevont önkormányzatok száma |  |  |
| **4.** | A program megvalósításába bevont civil szervezetek száma |  |  |
| **5.** | Az eredmények nyilvános megjelenéseinek száma |  |  |
| **6.** | A rendezvények száma |  |  |
| **7.** | A rendezvényeken résztvevők száma |  |  |
| **8.** | A megismertetett jó gyakorlatok száma |  |  |
|  |  |  |  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………  Pályázó hivatalos képviselő  aláírása és bélyegzője | ……………………………………  Kötelezettségvállaló hivatalos képviselő  aláírása és bélyegzője |
| ……………………………………  Hivatalos képviselő neve  nyomtatott betűvel | ……………………………………  Kötelezettségvállaló képviselő neve  nyomtatott betűvel |