**Regisztrációs szám:**

 ………….………………………………………

A Wekerle Sándor Alapkezelő **tölti ki!**

**A Budapesti Európai Tehetségközpont működtetésével kapcsolatos feladatok vázlata, a jó gyakorlatok bemutatása, értékelése**

**„A Budapesti Európai Tehetségközpont működtetésével kapcsolatos feladatok ellátása”**

**című pályázatához (NTP-EU-M-12)**

*(A leírást három eredeti példányban szükséges megküldeni)*

 *(Minimum 2 oldal)*