*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Iktatószám: …………………..………**

**EPER azonosító: …………………………..**

*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Pályázati azonosító:**

**NTP-TSZ-M-12……...**

|  |
| --- |
| **PROGRAMŰRLAP****A NEMZETI TEHETSÉG PROGRAM** ***A hátrányos helyzetű térségekben és településeken élő tehetséges fiatalok tehetségsegítő szolgáltatásokhoz való hozzáférését és a tehetséggondozás területi elosztásának kiegyensúlyozását célzó programok támogatása*** ***című pályázati felhíváshoz*****(A pályázat kódja: NTP-TSZ-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:****201… …………… hónap ….… nap****(Nem lehet korábbi, mint 2012.december 6.)** | **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. **Pályázó bemutatása**

Pályázati programért felelős személy neve, telefonszáma, e-mailcíme:

A pályázat pénzügyi megvalósításáért felelős személy, telefonszáma, e-mailcíme:

Kérjük, mutassa be a pályázó, eddigi tehetséggondozó tevékenységét!

1. **A pályázati program célja:**
2. **Kérjük  mutassa be a program célját, bemutatva az alábbi célok mindegyikének megvalósítását!**
* Hátrányos helyzetű térségekben és településeken élő tehetséges hátrányos helyzetű/roma tanulók számára a környezetükben lévő regionális, térségi, helyi Tehetségpontok, Tehetségsegítő Tanácsok és/vagy tehetséggondozó intézmények, programok által évközi, hétvégi stb. program szervezése
* A hátrányos helyzetű térségekben és településeken élő hátrányos helyzetű/roma tanulók tanárai, mentorai számára továbbképzéseken, konferenciákon, szakmai napokon való részvétel biztosítása illetve támogatása
* Jó gyakorlatok leírása, átadása, átvétele tehetség-felismeréssel, tehetséggondozással, tehetség-tanácsadással több éve foglalkozó intézményektől, szervezetektől, programoktól
* Tehetséggondozó hálózat által le nem fedett térségekben tehetségkutató, bemutatkozó, érdeklődésfelkeltő, motiváló programok szervezése
* Hátrányos helyzetű térségekben és településeken élő hátrányos helyzetű/roma tanulók szüleivel való kapcsolatfelvétel, információ átadás, programokba történő bevonásuk
1. **A program alapadatai**

A program címe:

1. **A program egyéb adatai:**
* A program indokoltsága
* A célok ismertetése
* Kérjük, mutassa be pályázati programját, a következőket figyelembe véve:

a tervezett tevékenységek, a program időtartama (a program munkaterve)!

1. Amennyiben tervezi**, mutassa be a programhoz kapcsolódó rendezvényt!**
2. **A program eredményei**

Kérjük, mutassa be az elvárható eredményeket, azok mérésének/értékelésének leírását!

1. **Kérjük, mutassa be a program munkájának, eredményeinek kommunikálásra készített tervét!**
2. **Kérjük, mutassa be a program fenntarthatóságára vonatkozó tervét!**

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

 ….……………………………………

(Hivatalos képviselő aláírása bélyegzője)

…………………………………………

(Hivatalos képviselő neve nyomtatott betűvel)