*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Pályázati azonosító:**

**NTP-TSZ-M-12-….....**

*Kezelőszervezet tölti ki!*

**Iktatószám: …………………..………**

**EPER azonosító: …………………………..**

|  |
| --- |
| **SZAKMAI INDIKÁTOROK****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!***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sorszám** | **Szakmai indikátor** | **Vállalt/Tervezett indikátor** | **Teljesített indikátor** |
| **1.** | A pályázathoz kapcsolódó tehetséggondozó programok (pl. rendezvény) száma  |  |  |
| **2.** | A pályázati programot megvalósító tehetséggondozó szakemberek száma |  |  |
| **3.** | A programokba bevont tehetséges fiatalok száma, összesen |  |  |
| **4.** | A programokba bevont tehetséges fiatalok száma, összesen (ebből fiú) |  |  |
| **5.** | A programhoz kapcsolódó képzések száma |  |  |
| **6.** | A programhoz kapcsolódó képzéseken résztvevők száma |  |  |
| **7.** | A pályázathoz kapcsolódó média megjelenések száma |  |  |
|  |  |  |  |

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

 …………………………………………..

(Hivatalos képviselő aláírása bélyegzője)

…………………………………………..

(Hivatalos képviselő neve nyomtatott betűvel)