

*I. MELLÉKLET*

**PÁLYÁZATI ADATLAP A KÉPZÉSRŐL**

**I. A pályázat benyújtásának célja[[1]](#footnote-1)**

* NSZI által történő kijelölés képzés lebonyolítására
* NSZI által történő újbóli kijelölés képzés lebonyolítására

**II. A pályázó intézmény**

* neve:
* címe:
* postacíme[[2]](#footnote-2):
* e-mail címe:
* honlap címe:
* adószáma:
* képviseletére jogosult személy neve:
* elérhetőségei (telefon, e-mail):

**III. Kapcsolattartók**

1. Pályázat tekintetében kapcsolattartó neve:

elérhetőségei (telefon, e-mail):

2. Megvalósítandó képzés(ek) tekintetében kapcsolattartó neve:

elérhetőségei (telefon, e-mail):

**IV. Képzés adatai**

* megnevezése:
* belépési feltételek:
  + megkezdéshez szükséges közismereti előképzettség:
  + megkezdéshez szükséges szakmai előképzettség:
  + alkalmassági vizsgálat:
  + minimum életkor:
* a képzés eredményes elvégzésének igazolása: tanúsítvány
* a képzés tervezett létszáma (fő):
* a képzés tervezett ütemezése (havi/heti óraszám) \*:
* az elméleti képzési helyszín (saját-bérelt):

intézmény neve:

intézmény pontos címe:

* a gyakorlati oktatás helyszínének bemutatása (saját-bérelt):

intézmény neve:

intézmény pontos címe:

* megengedett hiányzás mértéke (képzési programban meghatározottak alapján … óra, max….%):
* a képzés tervezett részvételi költsége (Ft/fő):

**A pályázó intézmény bemutatása, kiemelten a szociális képzés, szociális szakképzés területén.** (A bemutatás maximum 1 oldalban történhet meg.)

**A gyakorlati képzést biztosító szociális szolgáltató szakmai tevékenységének bemutatása, kiemelten a képzés speciális jellegére vonatkozóan (az intézmény szakmai programját alapul véve), és a** **képzési program** *„****c) tárgyi feltételek gyakorlati képzéshez”* címszó alatt, *„A gyakorlati képzés helyszínének általános követelménye:”* pontban megfogalmazott feltételekre,** (A bemutatás maximum 3 oldalban történhet meg.)

**A képzés a képzési programban rögzített elméleti és gyakorlati óraszámokkal és tananyagtartalommal kerül megvalósításra. IGEN / NEM**

Nemleges válasz esetén az eltérés indoklása, engedély csatolása:

\*: A Rendelet 1. § (1) bekezdés f) – k) pontok szerinti képzések kivételével a gyakorlati órákat kizárólag hétköznap lehet megvalósítani!

**A képzésben résztvevő oktatók**

Elméleti órák esetén:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tantárgy** | **Oktató neve** | **Oktató végzettsége** | **Célcsoport specifikus szakmai tapasztalat** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A táblázat tetszés szerint bővíthető.

Gyakorlati órák esetén:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tantárgy** | **Oktató neve** | **Oktató végzettsége** | **Célcsoport specifikus szakmai tapasztalat** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A táblázat tetszés szerint bővíthető.

**Az elméleti képzés helyszínére vonatkozó területi és tárgyi feltételek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Az elméleti képzés területi és tárgyi feltételeinek megnevezése** | **Száma/méretei** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**A gyakorlati képzés területi és tárgyi feltételei** (különös tekintettela képzés speciális jellegéhez igazodó eszközpark bemutatására), továbbá annak bemutatása, hogy a gyakorlati órák vezetői/oktatói hogyan kapcsolódnak a gyakorlóhelyet biztosító személyes gondoskodást nyújtó ellátáshoz, ezen belül annak bemutatása, hogy a gyakorlati órák oktatásának a megvalósításához, a gyakorlati helyet illetően szükséges jogosultsággal, információkkal rendelkezik-e a gyakorlati órát vezető/oktató személy). A pályázati anyag részeként be kell mutatni, hogy a gyakorlati órát vezető/oktató személy illetékessége és hatásköre milyen felhatalmazás alapján biztosított.

|  |  |
| --- | --- |
| **A gyakorlati képzés területi és tárgyi feltételeinek megnevezése** | **Száma/méretei** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

A táblázat tetszés szerint bővíthető.

**A képző intézmény rendelkezik a résztvevők számára biztosított képzési segédanyagokkal: IGEN / NEM**

A biztosított tananyagok, segédanyagok felsorolása:

|  |  |
| --- | --- |
| **Képzési segédanyag megnevezése** | **Leírása/száma/kiosztásra kerülésének formája** |
|  |  |
|  |  |

A táblázat tetszés szerint bővíthető.

**Az „NSZI által történő újbóli kijelölés képzés lebonyolítására” esetén a pályázóra irányadó időszakban lebonyolított képzések (referencia)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Képzés neve** | **Képzésben résztvevők száma** | **Képzést sikeresen befejezők száma** | **Megvalósítás időpontja** | **A képzésben sikeresen vizsgázók átlag vizsga eredménye** | **Az elégedettség mérő kérdőív átlag eredményének és egyéb visszajelzések bemutatása** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

A táblázat tetszés szerint bővíthető.

Dátum:………………………………… ……... év ……………………..hó……………nap

aláírás

név, beosztás

P.H.

1. Kérjük, a megfelelőt aláhúzással jelölni szíveskedjen. [↑](#footnote-ref-1)
2. Kérjük abban az esetben szíveskedjen kitölteni, ha a pályázó intézmény postacíme eltér a pályázó intézmény címétől. [↑](#footnote-ref-2)