Švietimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 12- 003-03-06-01 „Pirmiausia – mokytojas“ projekto „Tęsk: ateik, tobulėk, prisidėk!“ veiklos „Pedagogų dalyko modulio ar specializacijos studijos“ partnerio atrankos tvarkos aprašo

1 priedas

*(Paraiškos dėl veiklos „Pedagogų dalyko modulio ar specializacijos studijos“ partnerio atrankos*

*forma)*

**PARAIŠKA PARTNERIO ATRANKAI MOKOMOJO DALYKO MODULIO STUDIJOMS ĮGYVENDINTI**

2024 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ d.

*(mėnuo)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(vieta)*

**1. DUOMENYS APIE PAREIŠKĖJĄ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Juridinio asmens pavadinimas** | *Nurodomas visas juridinio asmens pavadinimas, registruotas Juridinių asmenų registre. Pildoma didžiosiomis ir mažosiomis raidėmis, kaip nurodyta Juridinių asmenų registre.* |
| **Juridinio asmens kodas** | *Nurodomas juridinio asmens kodas, nurodytas Juridinių asmenų registre.* |
| **Juridinio asmens veiklos forma** | *Nurodoma juridinio asmens veiklos forma pagal Juridinių asmenų registrą.* |
| **Juridinio asmens buveinė** | *Nurodoma juridinio asmens buveinės gatvė, namo numeris, pašto indeksas, vietovė*. |
| **Telefono numeris** | *Nurodomas pareiškėjo telefono numeris.* |
| **El. pašto adresas** | *Nurodomas paraišką teikiančio juridinio asmens elektroninio pašto adresas.* |
| **Juridinio asmens vadovas** | *Nurodomas paraišką teikiančios organizacijos vadovo arba pareiškėjo vardu įgalioto asmens vardas ir pavardė.* |
| **Kontaktinio asmens vardas, pavardė, pareigos, tel., el. p.** | *Nurodomas už paraišką atsakingo asmens vardas ir pavardė. Už paraišką atsakingas asmuo gali būti ir organizacijos vadovas, jeigu jis tiesiogiai susijęs su projekto rengimu ir galės atsakyti į klausimus, susijusius su projekto rengimu ir teikimu vertinti.* |

**2. PAREIŠKĖJO ATITIKTIS KELIAMIEMS REIKALAVIMAMS**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Šokio mokomojo dalyko modulio studijų programos (ne mažiau kaip 60 kreditų, 1 metų trukmės) per pastaruosius 6 metus įgyvendinimo patirtis.** | *Įvardijama per pastaruosius 6 metus įgyvendinta ir įgyvendinama šokio mokomojo dalyko modulio* *studijų programa ir pateikiamas kasmet programą baigusių klausytojų skaičius / išduotų pažymėjimų skaičius.* |
| **2.2. Bendradarbiavimo (ne mažiau kaip 3 metų) su pedagogais patirtis: pedagogų kompetencijų tobulinimo veiklos, konsultavimas, metodinių priemonių rengimas.** | *Pateikiamos per pastaruosius 3 metus vykdytos bendradarbiavimo sutartys / bendri projektai / dokumentai, pagrindžiantys kompetencijų tobulinimo veiklos (mokymai / seminarai ir kt. pedagogų kvalifikacijos tobulinimo sričių tematika), pedagogų konsultavimo ir metodinių priemonių rengimo patirtį.* |
| **2.3. Apibrėžta, kaip bus išpildomas šokio mokomojo dalyko modulio** **studijų (ne mažiau kaip 60 kreditų, 1 metų trukmės), skirtų įgyti papildomą dalykinę kompetenciją, turinys.** | *Detalizuojama šokio mokomojo dalyko modulio studijų programa, įvardijant ir* *Ugdymo krypties bakalauro studijų programą, pagal kurią modulis yra parengtas.* |

**3. PAPILDOMA INFORMACIJA APIE PARAIŠKĄ**

|  |
| --- |
| *Nurodoma papildoma pareiškėjo informacija, susijusi su paraiška.* |

☐ Sutinku, kad juridinio / fizinio asmens duomenys būtų tvarkomi finansavimo ir administravimo nustatytais tikslais.

☐ Suprantu ir žinau, kad Programos (-ų) rengėjai, vykdydami savo veiklą, privalo laikytis Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo, 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas) bei kitų teisės aktų, reglamentuojančių asmens duomenų teisinę apsaugą.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **A. V.** | *(Nacionalinės (-ių) programos (-ų) vadovo ar atsakingo vykdytojo vardas, pavardė, parašas)* |