*1.pielikums*

**PIETEIKUMS
Konkursam „Tālākizglītības programmu īstenošana sporta speciālistiem”**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Projekta nosaukums:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Projekta iesniedzējs:** |  |
| Vienotais reģistrācijas Nr.: |  |
| Juridiskā adrese: |  |
| Kontakttālrunis: |  |
| E-pasta adrese: |  |
| Projekta kontaktpersonas vārds, uzvārds, amats  |  |
| Kontakttālrunis |  |
| Kontaktpersonas e-pasta adrese |  |

*Atbilstošo atzīmēt*

|  |  |
| --- | --- |
| **☐** | **Projekta iesniedzējs ir izglītības iestāde** |
|  | Izglītības iestādes reģistrācijas Nr. |  |
| **☐** | **Projekts tiks īstenots sadarbībā ar izglītības iestādi** |
|  | Izglītības iestādes nosaukums |  |
|  | Izglītības iestādes reģistrācijas Nr. |  |

|  |
| --- |
| **3. Projekta nepieciešamības pamatojums** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Īstenojamās tālākizglītības programmas apraksts** |
| 4.1. Programmas mērķgrupa, garantētais minimālais dalībnieku (treneru) skaits, aptvertie sporta veidi: |
|  |
| 4.2. Programmas mērķis, uzdevumi un to realizēšana: |
|  |
| 4.3. Programmas saturs, norādot tēmas, lektorus un apjomu: |
|  |
| 4.4. Programmā iesaistītie lektori (pielikumā pievienoti CV – latviešu valodā): |
|  |
| 4.5. Programmas kopējais apjoms (akadēmiskās stundas): |
|  |
| 4.6. Iepriekš īstenotās tālākizglītības programmas pēdējo trīs gadu laikā: |
|  |
| **5. Projekta īstenošanas laiks:** | no | *dd.mm.gggg.* | līdz | *dd.mm.gggg.* |

|  |
| --- |
| **6. Plānotie rezultāti (iegūtās un pilnveidotās kompetences)** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Projekta izmaksu kopsavilkums, izmaksas un ieņēmumi no dalības maksas EUR** |
| Summa kopā | No LSFP | Pašu ieguldījums | Dalības maksa no apmeklētājiem |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8. Plānotais projekta izmaksu plāns** |
| Izmaksu pozīcijas nosaukums | Summa EURno LSFP | Summa EURpašu ieguldījums |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Summa kopā: |  |  |
| Izmaksas kopā: |  |

1. *Nepieciešamības gadījumā tabulu papildināt ar papildus ailēm.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Projekta iesniedzēja organizācijas vadītāja (-s) vārds, uzvārds* | *Paraksts* |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

*\* Izņemot, ja pieteikums tiek iesniegts, parakstīts ar drošu elektronisko parakstu (elektronisks dokuments)*