**„Kiemelt Pénziránytű Iskola 2018/2019”**

**Regionális workshop célja, programterve**

Intézmény neve, címe:

Intézményi felelős kapcsolattartó:

Workshop tervezett időpontja:

*(A tervezett időpont a későbbiekben indokolt esetben módosítható, de mindenképpen 2018. november 5. és 2019. május 30. közé kell esnie.)*

Workshop tervezett helyszíne(i):

Jelentkezés rövid indoklása *(a workshop szerepe az iskola és/vagy a régió életében, milyen eredményekett vár az intézmény a workshop megrendezésétől, a workshop szervezésében résztvevők köre, a műhelyfoglalkozást vezetők közül ki végezte el a Mindennapi pénzügyeink c. képzést 2015. októbere és 2018. szeptembere között, stb. – terjedelem: maximum 1 oldal*):

**Regionális workshop programtervezet**

Intézmény neve:

Régió:

Workshop tervezett dátuma:

A program helyszíne(i):

***Napi programterv:***

*(a táblázat igény szerint bővíthető vagy nem szükséges sorok törölhetők)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idő\*** | **Program**(téma) | **Előadó / foglalkozás vezetője** (név, szervezet, beosztás) | **Résztvevők köre és tervezett létszáma (meghívottak)** | **Felelős szervező(k)** (név, beosztás) | **Felhívás szerinti kötelező (K) vagy választható (V) programrész?\*\*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Azonos időpontban párhuzamosan folyhat több program is különböző helyszíneken!

\*\* Írjon K vagy V betűt az adott sorhoz! Kérjük benyújtás előtt ellenőrizze, hogy minden kötelező programelemet tartalmaz-e a terv!

*A fentiek valódiságtartalmát aláírásommal igazolom, a jelentkezési felhívásban leírtakat elolvastam és tudomásul veszem:*

*……………………………………………………………… ………………………………………………………………*

 *intézményvezető P.H. intézményi kapcsolattartó*

*Kelt: …………………………………………………………..*