Platformos švietimo technologijų ir inovacijų išbandymui ir kūrimui

pilotinio išbandymo tvarkos aprašo

2 priedas

(Paraiškos švietimo įstaigoms forma)

**PARAIŠKA DALYVAUTI PLATFORMOS ŠVIETIMO TECHNOLOGIJŲ IR INOVACIJŲ IŠBANDYMUI IR KŪRIMUI PILOTINIAME IŠBANDYME**

2021 m. d.

**I. INFORMACIJA APIE PILOTINIO IŠBANDYMO DALYVĮ**

|  |  |
| --- | --- |
| Švietimo įstaigos pavadinimas |  |
| Adresas, pašto kodas |  |
| Kontaktai | Telefono Nr. |  |
| El. pašto adresas |  |
| Švietimo įstaigos vadovo vardas, pavardė, kontaktai |  |
| Kuruojančio asmens vardas, pavardė, telefono nr., el. pašto adresas |  |

**II. INFORMACIJA APIE MOTYVACIJĄ DALYVAUTI IŠBANDYME**

|  |  |
| --- | --- |
| Norimas išbandyti EdTech produktas ir (ar) paslauga (pavadinimas) |  |
| Trumpa motyvacija kodėl Jūsų įstaiga turėtų dalyvauti išbandymo veiklose  |  |
| Patirtis diegiant ir naudojant švietimo technologijas ir inovacijas mokymo procese |  |
| Švietimo įstaigų darbuotojų vykdomi (-dyti) projektai, susiję su švietimo technologijomis ir inovacijomis |  |
| Siektina išbandymo trukmė (sav.) |  |
| Norimi išbandymo rezultatai |  |

**III. KITA INFORMACIJA APIE DALYVAVIMĄ IŠBANDYME**

(Prašome pateikti kitą informaciją, kuri gali būti svarbi vertinant pateiktą paraišką)

**IV. PRIDEDAMI DOKUMENTAI**

1. Pridedami apie švietimo technologijų ir inovacijų diegimą ir naudojimą per praėjusius 3 metus įrodantys dokumentai
2. Pridedami apie švietimo įstaigų darbuotojų vykdomus (-dytus) projektus, susijusius su švietimo technologijomis ir inovacijomis, per praėjusius 3 metus įrodantys dokumentai

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(Švietimo įstaigos vadovo ar jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)* A. V. |  |  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(parašas)* |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(v(vardas ir pavardė)* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(Kuruojančio asmens pareigų pavadinimas)*  |  |  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(parašas)* |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(vardas ir pavardė)* |

*Paraišką iki kvietime nurodyto termino būtina pateikti elektroniniu paštu edtech@smm.lt.*

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