



FORMULARI NR. 1

**KOMISIONI PËR EDUKIM TË VAZHDUESHËM PROFESIONAL**

***APLIKACIONI PËR PËRKRAHJE DHE ORGANIZIM TË AKTIVITETEVE TË EVM-së***

Emri i ngjarjes: Data e aplikimit:

Emërtimi i Shoqatës: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Emri, E-mail /Tel. i personit kontaktues:

Lloji: Kongres/Konferencë Kurs/Workshop (Punëtori)

Seminar/Simpozium

Tjetër (shpjegim):

Vendi i tubimit: Data e tubimit:

Grupi i synuar profesional:

Kohëzgjatja: Numri maksimal i pjesëmarrësve:

**Kosto e tubimit, gjithsej:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €**

**Numri i xhirollogarisë Emri i Bankës**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Numri i regjistrimit:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vendi** | **Data** | **Nënshkrimi** |

INFORMATA SHTESË

Ju lutemi, bashkangjitni dokumente në vijim dhe plotësoni rubrikat si më poshtë:

* + 1. Aktin e regjistrimit të shoqatës me të cilën dëshmohet se shoqata është e regjistruar me status të organizatës joqeveritare sipas legjislacionit në fuqi;
    2. Dëshmia për qëndrueshmërinë financiare;
    3. Deklarata e funksionalitetit – e nënshkruar nga përfaqësuesi i autorizuar i shoqatës dhe anëtarët e bordit drejtues të shoqatës me të cilën bëhet deklarimi i funksionalitetit të shoqatës;
    4. Dëshmia se shoqatës nuk i është revokuar certifikata e aktivitetit apo programit të EVP-së në tre (3) vitet e fundit.
    5. Elaborati profesional/shkencor me të cilin do të përshkruhet përmbajtja e aktivitetit të EVP-së/ Axhenda- Programi i hollësishëm i aktivitetit (objektivat, përmbajtja, metodologjia, orari, etj.);
    6. Lista e ligjeruesve dhe prezantimet me dokumentacionin përcjellës të ligjeruesve duke përfshirë CV-të të ligjeruesve në event; dhe
    7. Dokumenti i përshkrimit të impaktit të eventit nga aspekti praktik dhe multidisiplinar/ Dobia e pritur për pjesëmarrësit, qendrën/institucionin dhe vendin;
    8. Buxheti;

Prezantimi i ngjarjes:

Qëllimi i ngjarjes:

Kohëzgjatja:

|  |
| --- |
|  |

Buxheti:

|  |
| --- |
|  |

Dobia e pritur:

a) për pjesëmarrësit:

b) qendrën/ institucionin:

c) vendin:

**Rekomandimet dhe aprovimi (emri, nenshkrimi dhe data e personit te autorizues)**

**/Kjo pjesë plotësohet nga i autorizuari i Komisionit për EVP/**

**Komisioni për EVP ٱPo ٱJo Data:**

**Shuma e aprovuar € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**