



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

НАЦИОНАЛЕН УЧЕНИЧЕСКИ КОНКУРС
„ПОСЛАНИЦИ НА ЗДРАВЕТО”

ФОРМУЛЯР ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ
ПЪРВА ФАЗА

22 октомври– 15 декември 2018 г.

Моля попълнете формуляра на компютър и приложете проектно предложение в
максимален обем от 5 страници.

Непълни формуляри няма да бъдат разглеждани.

1. Име на проекта:
2. Пълно наименование на училището:
3. Лице за контакти:
4. Длъжност на лицето:
5. Телефон (стационарен и мобилен):
6. Факс:
7. Електронен адрес:
8. Пощенски адрес:
9. Паралелка/клас/ випуск:
10. Брой ученици в паралелката/класа/випуска:
11. Място на осъществяване (населено място, област):
12. Кратко представяне на идейната концепция:

13. Партньори на проекта:

14. Описание на проблема(ите), които се опитвате да решите, какъв е прогнозният брой на хората, засегнати от него, и защо е важно решаването му:

15. Описание в текстуален вид (не в таблица) на дейностите по проекта и времево разпределение за осъществяването им:

16. Очаквани резултати/продукти от проекта, кой ще има полза от тях и по какъв начин ще бъде измерен ефектът им в края на проекта:

17. Предизвикателства пред Вашата паралелка/клас и начини за справяне с тях?

18. Възможности за прилагане на получения опит от проекта в други паралелки/класове на училището:

От какъв източник научихте за конкурса „Посланици на здравето”

- интернет;
- телевизия;
- от приятел/колега;
- вестник;
- плакат/брошура;
- радио;
- устна информация;
- други.

Моля, положете подписа си в уверение на това, че посочената от Вас информация е достоверна.

Подпис:

(на ръководителя по изпълнението на проекта)

Подпис:

(на директора на училището с печат)