



ATRIO SKLAD MLADOSTI

Vlagatelj projekta*

Šola*

Ulica*

Poštna št.*

Kraj*

Država*

Telefon*

Mobilni telefon

Faks

E-naslov

www.

Ime*

Priimek*

Ulica

Poštna št.

Kraj

Država

Telefon

Mobilni telefon

Faks

E-naslov

www.



Podatki o projektu*

Prosimo, upoštevajte maks. število znakov 300 vključno s presledki na polje.

Ime projekta*

Namen projekta*

Začetek projekta

Konec projekta

Pregled projektnih stroškov

Projektni partner v Italiji

Šola

Ulica

Poštna št.

Kraj

Država

Telefon

Mobilni telefon

Faks

E-naslov

www.



Kontaktna oseba v Italiji

Ime

Priimek

Ulica

Poštna št.

Kraj

Država

Telefon

Mobilni telefon

Faks

E-naslov

www.

Projektni partner v Slovenija

Šola

Ulica

Poštna št.

Kraj

Država

Telefon

Mobilni telefon

Faks

E-naslov

www.



Kontaktna oseba v Slovenija

Ime

Priimek

Ulica

Poštna št.

Kraj

Država

Telefon

Mobilni telefon

Faks

E-naslov

www.

Dodatni projektni partner

Šola

Ulica

Poštna št.

Kraj

Država

Telefon

Mobilni telefon

Faks

E-naslov

www.



Analiza projekta

Prosimo, upoštevajte maks. število znakov 300 vključno s presledki na polje.

Kaj je bil povod za projekt?

Kaj želite doseči s projektom?

Kateri merljivi rezultati bodo doseženi na koncu projekta?

Opis projekta

Prosimo, upoštevajte maks. število znakov 300 vključno s presledki na polje.

Katere glavne naloge je treba izpolniti?

Kateri so kritični dejavniki uspeha?

Roki projekta

Roki projekta