**Organizacija**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organizacijos pavadinimas:** |  |
| **Registracijos numeris:** |  |
| **Gatvė ir numeris:** |  |
| **Pašto kodas:** |  |
| **Miestas:** |  |
| **Valstybė:** |  |
| **Telefonas:** |  |
| **E-paštas/Faksas** |  |
| **Tinklalapis:** |  |
| **Organizacijos tipas:** | [ ] Valstybinė/savivaldybės [ ] Privati[ ] Nevyriausybinė[ ] Kita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ar suaugusiųjų mokymas yra pagrindinė jūsų organizacijos veikla?**  | [ ] Taip[ ] Ne,Jei *Ne*, patikslinkite, koks padalinys užsiima suaugusiųjų mokymu  |
| **Kokio tipo suaugusiųjų mokymus teikiate?**  | [ ] Formaliuosius[ ] Neformaliuosius [ ] AbuPridėkite, prašome, jūsų teikiamų kursų/dalykų sąrašą arba pateikite nuorodą į tinklalapį, kur būtų galima rasti jūsų kursus |
| **Kiek laiko jūs teikiate suaugusiųjų mokymus?**  |  |
| **Kas yra svarbiausi veikėjai, susiję su jūsų organizacija?**  |  |
| **Kokios yra pagrindinės jūsų organizacijos tikslinės grupės?** |  |
| **Jūsų organizacijos pagrindiniai tikslai:**  |  |
| **Kiek vidutiniškai žmonių jūsų organizacijoje teikia mokymo paslaugas?** |  |
| **Kiek vidutiniškai žmonių jūsų organizacijoje atlieka pagalbines mokymui funkcijas?**  |  |
| **Ar jūsų organizacija turi nuosavas mokymo patalpas?** | [ ] Taip[ ] NeJei Ne, parašykite, kaip užtikrinate, kad nuomojamos patalpos būtų kokybiškos ir atitiktų dalyvių poreikius: |
| **Parašykite, kodėl Europos Kokybės Ženklas svarbus jūsų organizacijai (ne daugiau 50 žodžių)?** |  |
| **Ar jūsų organizacija turi darbo patirties su kitomis kokybės sistemomis arba turi kitą kokybės užtikrinimo sistemą (pavyzdžiu, ISO, EFQM)?** | [ ]  Yes[ ]  NoJai *Taip*, patikslinkite \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Įgaliotas asmuo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vardas ir pavardė:** |  |
| **Pareigos:** |  |
| **Telefonas:** |  |
| **E-paštas** |  |

**Kontaktinis asmuo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vardas ir pavardė:** |  |
| **Pareigos:** |  |
| **Telefonas:** |  |
| **E-paštas** |  |

**Sąžiningumo deklaracija:**

*Pasirašydamas sutinku EQM kokybės akreditavimo sąlygomis, kurias man paaiškino Nacionalinė EQM Atstovyė.Organizacijos vardu pareiškiu, kad:*

* *Mes atsakome už viską ką atlieka mūsų darbuotojai.*
* *Mes atsakome už viską, ką mums atlieka kitos šalys.*
* *Mes užtikrinsime, kad bet kas, dirbantis mums ar mūsų vardu taikys tokius pat kokybės kriterijus, kokius mes taikome sau, kad atitiktume EQM reikalavimus.*
* *Nėra deleguotų atsakomybių.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Data ir vieta:** |  |
| **Vardas ir pavardė:** |  |
| **Pareigos:** |  |
| **Parašas atsakingo smens, turinčio teisę pasirašyti organizacijos vardu**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Paraiškos formą siųskite šiuo adresu** | Lietuvos suaugusiųjų švietimo asociacijaNacionalis EQM atstovas Geležinio Vilko g. 12-440LT-03163, VilniusE-paštas: lssa@takas.lt  |

[www.europeanqualitymark.org](http://www.europeanqualitymark.org)

|  |
| --- |
| **Šią dalį pildo Nacionalinis EQM atstovas**  |
| **Paraiškos gavimo data:**  |  |
| **Paraiškos muneris:** |  |
| **Patvirtinta/atmesta:** |  |