**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  Abu  Pridėkite, 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  Ne  Jei 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  No  Jai *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 asociacija  Nacionalis EQM atstovas  Geležinio Vilko g. 12-440  LT-03163, Vilnius  E-paštas: [lssa@takas.lt](mailto:lssa@takas.lt) |

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

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