*Приложение 1*

**Форма заявки на участие в Конкурсе музейно-образовательных проектов**

**«Летней культурно-экологической школы»/**

**«Летнего университета» Соловецкого музея-заповедника**

**в 2019 году**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Название проекта |
|  |  |
|  | Тема проекта |
|  |  |
|  | Организация-заявитель проекта |
|  |  |
|  | Авторы проекта *(ФИО, должность)* |
|  |  |
|  | Контактная информация *(почтовый адрес, адрес электронной почты, телефон)* |
|  |  |
|  | Участники проекта *(возраст и специализация группы)* |
|  |  |
|  | Описание проекта |
|  | Цель и задачи |
|  |  |
|  | Актуальность и востребованность |
|  |  |
|  | Краткая аннотация проекта |
|  |  |
|  | Ожидаемые результаты |
|  |  |
|  | Методология и используемые технологии |
|  |  |
|  | Критерии оценки успешности проекта |
|  |  |
|  | Форма презентации итогов реализации проекта |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации-заявителя | *(подпись)* | Расшифровка подписи |
| *(должность)* | М.П. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявки принимаются по адресу: 163000, Архангельская область, г. Архангельск, Троицкий пр., 63, офис 18, Представительство Соловецкого музея-заповедника, с пометкой «Конкурс музейно-образовательных проектов».

Копия заявки в электронном виде (с подписью руководителя организации и печатью) направляются на адрес: prosvet@solovky.ru

Телефон для справок: (8182) 287476