**KANTON SARAJEVO**

**MINISTARSTVO ZA NAUKU, VISOKO OBRAZOVANJE I MLADE**



**PROJEKTNI PRIJEDLOG**

**SUFINANSIRANJE PROGRAMA/ PROJEKATA STUDENTSKIH ORGANIZACIJA SA PODRUČJA KANTONA SARAJEVO**

|  |
| --- |
| **OPĆI PODACI**  |
| **Podnosilac projektnog prijedloga (naziv studentske organizacije):** |  |
| **Naziv projekta:** |  |
| **Broj direktnih/indirektnih korisnika:** |  |
| **Mjesto provođenja projekta:** |  |
| **Trajanje i period realizacije projekta:** |  |
| **IZVORI FINANSIRANJA** |
| **Ukupna vrijednost projekta:** |  |
| **Tražena sredstva od Ministarstva:** |  |
| **Sredstva osigurana iz drugih izvora *(ukoliko postoje, navesti izvor i iznos sredstava)*** | 1. .............................................................
2. .............................................................
3. .............................................................
 |
|  |
| **UVOD** |
| *\*Ne više od jedne stranice. Motivaciona osnova za predlaganje projekta.* |
| **OPIS PROJEKTA** |
| *\*Ne više od dvije stranice.*  |
| **CILJ PROJEKTA** |
|  |
| **CILJNA GRUPA** |
| *\*Naznačiti precizno ciljnu grupu i broj direktnih i indirektnih korisnika.* |
| **TRAJANJE PROJEKTA/PERIOD REALIZACIJE PROJEKTA** |
| *\*Navesti period realizacije i ukupno trajanje projekta.* |
| **OČEKIVANI REZULTATI** |
| *\*Pojasniti značaj očekivanih rezultata realizacijom projekta.* |
| **PLAN REALIZACIJE PROJEKTA/ DINAMIČKI PLAN AKTIVNOSTI**  |
| *\*Razraditi projektne aktivnosti po mjesecima/periodima/fazama uz pojašnjenje na koji način iste doprinose realizaciji projekta.* |

**U Sarajevu, .................... 2021. godine OVLAŠTENA OSOBA**

**M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Napomena:** *Ovaj obrazac potpisuje osoba ovlaštena za zastupanje studentske organizacije u pravnom prometu i ovjerava pečatom studentske organizacije.*