მოთხოვნა აპლიკანტის მიერ წარმოდგენილი სილაბუსის და განრიგის შესახებ

გთხოვთ, გამოიყენოთ არსებული შაბლონი, ან ატვირთოთ, პროგრამის დეტალური სილაბუსი და განრიგი, თქვენ მიერ შერჩეულ შესაბამის ფორმატში (Microsoft Word/ Microsoft excel) პრეაქსელერატორების პროგრამის შესახებ, ინდივიდუალურად თითოეული რეგიონისთვის და დეტალურად აღწეროთ, პროგრამის ფარგლებში დაგემილი აქტივობები.

**დამატებითი მოთხოვნები:**

* ტრენინგების/სესიების ხანგრძლივობა - არანაკლებ 65 საათი;
* ტრენინგების/სესიების რაოდენობა - არანაკლებ 18 დღე;
* დემო დღეები უნდა ჩატარდეს ტრენინგების დასრულების შემდგომ;
* აქსელერაციის მეორე ფაზის დისტანციური მენტორშიპის სესიები და კონსულტაციები - თითოეული გუნდისთვის კვირაში 2 საათი, 8 კვირის განმავლობაში;
* ჩატარების ვადები:

***საინფორმაციო დოკუმენტში წარმოდგენილი სილაბუსი არის სააგენტოს მიერ შემუშავებული გეგმა, თუმცა აპლიკანტ კომპანიას შეუძლია განსხვავებული ვერსიის შეთავაზება.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **მოსამზადებელი პერიოდის სამოქმედო გეგმა** | | |  |
| **თარიღი** | **აქტივობა** | **შინაარსი** | **საათები** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **პროგრამის სიალბუსი** | | | |
| **თარიღი** | **აქტივობა** | **შინაარსი** | **საათები** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **პროგრამის განხორციელების შემდგომი აქტივობების გეგმა** | | | |
| **თარიღი** | **აქტივობა** | **შინაარსი** | **საათები** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |