



Formale Evaluierung eTwinning-Qualitätssiegel

GZ:

Name der Einrichtung:

Projekttitel:

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Bewerbung fristgerecht eingelangt | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Bewerbung vollständig ausgefüllt (Teile 1, 2 und 3) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Die Einrichtung ist in eTwinning antragsberechtigt | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Unterschrift Leiter/in der Einrichtung (inkl. Stempel) vorhanden | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Unterschrift Projektleiter/in vorhanden | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Website zum Projekt angegeben bzw. NA-Besucherkonto im TwinSpace angelegt | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Das eingereichte Projekt wurde bis dato noch nicht mit dem eTwinning-Qualitätssiegel prämiert | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Prüfung o.k.

ja nein

Wenn nein - Begründung, Sonstiges, Anmerkungen, Kommentare:

Datum: _____

Unterschrift: _____