



## Søknadsskjema EQM

### Organisasjon

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Organisasjonens navn: |  |
| Adresse:              |  |
| Postnummer:           |  |
| Poststed:             |  |
| Land:                 |  |
| Telefon:              |  |
| Telefaks:             |  |
| Internettside:        |  |

|   |  |
|---|--|
| Organisasjonstype:  |  |
| Hvor lenge har organisasjonen vært i drift?   |  |
| Beskriv hvordan organisasjonen er bygd opp?   |  |
| Hvor mange mennesker i organisasjonen er involvert i læringstilbudet (utvikling, undervisning, administrasjon)? |  |
| Hva slags fagområder tilbyr organisasjonen kurs i?  |  |
| Hvem er organisasjonens målgruppe(r)?   |  |
| Hvordan fikk du vite om det europeiske kvalitetsmerket EQM?   |  |
| Forklar hvorfor organisasjonen ønsker å søke om kvalitetsmerket EQM (maksimum 50 ord)                           |  |
| Har organisasjonen andre kvalitetssikringssystemer, f.eks. ISO?   |  |



## Søknadsskjema **EQM**

### Kontaktperson

|  |  |
|--|--|
| Navn på kontaktperson:                   |  |
| Kontaktpersonens rolle i organisasjonen: |  |
| Telefon/mobil:                           |  |
| E-post:                                  |  |
| Skjemaet er besvart av:                  |  |
| Dato for besvarelse:                     |  |
| Skjemaet sendes til:                     | Navn og adresse til det nasjonale EQM-kontoret |