

POWERVET\_2020\_Załącznik V/VI-I – Porozumienie o programie zajęć dla mobilności osób uczących się

**POROZUMIENIE O PROGRAMIE ZAJĘĆ DLA MOBILNOŚCI OSÓB UCZĄCYCH SIĘ  
W RAMACH PROJEKTU „Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i  
absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze  
środków PO WER na zasadach programu Erasmus+ sektor Kształcenie i  
szkolenia zawodowe**

**I. DANE UCZESTNIKA**

Imię i nazwisko uczestnika:

Dziedzina kształcenia zawodowego:

Organizacja wysyłająca (nazwa, adres):

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, stanowisko, e-mail, tel.):

**II. OPIS PROPONOWANEGO PROGRAMU SZKOLENIA ZA GRANICĄ**

Organizacja przyjmująca (nazwa, adres):

Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, stanowisko, e-mail, tel.):

Planowana data rozpoczęcia i zakończenia okresu mobilności:

**Wiedza, umiejętności i kompetencje, jakie mają zostać nabyte:**

**Szczegółowy program szkolenia:**

**Zadania uczestnika:**

**Metody monitorowania i opieki mentorskiej nad uczestnikiem:**

**Ewaluacja i walidacja szkolenia:**

### III. ZOBOWIĄZANIE ZAANGAŻOWANYCH STRON

Poprzez złożenie podpisu na niniejszym dokumencie, uczestnik, organizacja wysyłająca i organizacja przyjmująca (oraz organizacja pośrednicząca, jeśli uczestniczy w projekcie)\* potwierdzają, że będą przestrzegać zasad *Zobowiązania do zapewnienia jakości mobilności*.

\*prosimy o zastosowanie tabeli na podpis przedstawiciela instytucji pośredniczącej, jeśli występuje

#### UCZESTNIK<sup>1</sup>

Podpis uczestnika

..... Data: .....

#### ORGANIZACJA WYSYŁAJĄCA

Potwierdzamy, że zaproponowany program stażu został zatwierdzony.

Po zakończeniu stażu, organizacja wystawi uczestnikowi ..... [np. dokument Europass-Mobilność, certyfikat, inną formę walidacji/uznania...]

Podpis koordynatora

..... Data: .....

<sup>1</sup> W przypadku osoby małoletniej umowa powinna zostać podpisana również przez jej prawnego opiekuna

POWERVET\_2020\_Załącznik V/VI-I – Porozumienie o programie zajęć dla mobilności osób uczących się

**ORGANIZACJA PRZYJMUJĄCA**

Potwierdzamy, że zaproponowany program stażu został zatwierdzony.

Po zakończeniu stażu, organizacja wystawi uczestnikowi .... [np. certyfikat...]

Podpis koordynatora

..... Data: .....

**ORGANIZACJA POŚREDNICZĄCA (jeśli dotyczy)**

Potwierdzamy, że zaproponowany program stażu został zatwierdzony.

Po zakończeniu stażu, organizacja wystawi uczestnikowi .... [np. certyfikat...]

Podpis koordynatora

..... Data: .....