**ERASMUS+**

**PROGRAM MOBILITY PRE ZAMESTNANCOV/PRACOVNÍKOV**

**VO VZDELÁVANÍ DOSPELÝCH**

**I. ÚDAJE O ÚČASTNÍKOVI**

|  |
| --- |
| **Meno a priezvisko účastníka mobility:**      **Vysielajúca inštitúcia (názov a adresa):**       **Kontaktná osoba (meno a priezvisko, funkcia, e-mail, tel.):**        |

**II. ÚDAJE O PLÁNOVANOM PROGRAME MOBILITY**

|  |
| --- |
| **Prijímajúca organizácia (názov a adresa ):**       **Kontaktná osoba (meno a priezvisko, funkcia, e-mail, tel.):**        |

|  |
| --- |
| **Plánovaný dátum začiatku a ukončenia mobility:**        |

|  |
| --- |
| **Podrobný program mobility**:  |
| **Úlohy účastníka pred, počas a po mobilite:**  |
| **Kompetencie, ktoré účastník získa počas mobility**:  |
| **Monitorovanie a mentorovanie účastníka pred, počas a po mobilite**: |
| **Hodnotenie a uznanie mobility:**  |

**III. ZÁVÄZOK ZAPOJENÝCH STRÁN**

**Podpisom tohto dokumentu sa účastník, vysielajúca a prijímajúca organizácia zaväzujú dodržiavať zásady Záväzku kvality.**

|  |
| --- |
| **ÚČASTNÍK** Podpis účastníka ........................................................................... Dátum: …………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **Vysielajúca inštitúcia** Potvrdzujeme, že tento pracovný program mobility je schválený.Po ukončení mobility vysielajúca inštitúcia vydá účastníkovi ..............[dokument Europass-Mobilita alebo iný doklad o overení/uznaní......]  |
| Podpis koordinátora ............................................................................ | Dátum: ................................................................... |

|  |
| --- |
| **Prijímajúca inštitúcia** Potvrdzujeme, že tento pracovný program mobility je schválený.Po ukončení mobility prijímajúca organizácia vydá účastníkovi [*certifikát/potvrdenie* …]  |
| Podpis koordinátora .............................................................................. | Dátum: ................................................................... |