**ERASMUS+**

**PROGRAM MOBILITY PRE ZAMESTNANCOV**

**V ŠKOLSKOM VZDELÁVANÍ a ZÁVÄZOK KVALITY PRE ŠKOLSKÉ VZDELÁVANIE**

**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: ................................................................... |