**ERASMUS+**

**PROGRAM MOBILITY PRE ZAMESTNANCOV V OVP**

**I. ÚDAJE O ÚČASTNÍKOVI**

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

**II. ÚDAJE O PLÁNOVANOM PRACOVNOM PROGRAME V ZAHRANIČÍ**

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

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

|  |
| --- |
| **Podrobný program odbornej stáže:**  |
| **Monitorovanie účastníka:** |
| **Predpokladané využitie výsledkov, hodnotenie:**   |

**III. ZÁVÄZOK ZAPOJENÝCH ZMLUVNÝCH STRÁN**

**Podpisom tohto dokumentu účastník, vysielajúca organizácia a prijímajúca organizácia potvrdzujú, že budú realizovať pracovný program tak, ako je popísaný vyššie.**

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

|  |
| --- |
| **VYSIELAJÚCA ORGANIZÁCIA**Potvrdzujeme realizáciu navrhnutého pracovného programu.  |
| Podpis koordinátora............................................................................. | Dátum: ................................................................... |

|  |
| --- |
| **PRIJÍMAJÚCA ORGANIZÁCIA**Potvrdzujeme realizáciu navrhnutého pracovného programu. |
| Podpis koordinátora.............................................................................. | Dátum: ................................................................... |