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