

ERASMUS + WORK PROGRAMME FOR VET STAFF MOBILITY

I. DETAILS ON THE PARTICIPANT

Name of the participant:	puno ime i prezime sudionika mobilnosti
Field of vocational education:	područje u kojem radi sudionik mobilnosti
Sending institution (name, address):	upisati puni službeni naziv i adresu organizacije pošiljatelja (kako je navedeno u odgovarajućem registru (sudskom ili registru udruga))
Contact person (name, function, e-mail, tel):	upisati ime, prezime i funkciju koordinatora projekta te navedene kontakt podatke

II. DETAILS OF THE PROPOSED TRAINING PROGRAMME ABROAD

Receiving organisation (name address):	upisati puni službeni naziv i adresu organizacije primatelja
Contact Person (name, function, e-mail, tel):	upisati ime, prezime i funkciju kontakt osobe u organizaciji primatelju te navedene kontakt podatke
Planned dates of start and end of the mobility period:	upisati datume <u>trajanja osposobljavanja</u> , <u>paziti da budu usklađeni sa certifikatima koji se izdaju sudionicima</u>
- Detailed programme of the training period:	
upisati <u>detaljan i konkretan</u> program osposobljavanja (razrađen po danima ili tjednima s konkretno navedenim aktivnostima/temama koje će biti obuhvaćene <u>u dane stručnog osposobljavanja</u>)	
- Monitoring arrangements.	
opisati na koji će način biti organiziran nadzor/praćenje provođenja osposobljavanja	
- Foreseen use of outcomes, evaluation:	
upisati na koji će način biti korišteni rezultati koji se planiraju postići osposobljavanjem i na koji će način biti provedena evaluacija njihovog učinka	

III. COMMITMENT OF THE PARTIES INVOLVED

By signing this document, the participant, the sending institution and the receiving organisation confirm that they will implement the work-programme as described above.

THE PARTICIPANT
Participant's signature

II.7 VET Mobility Agreement Staff – 2015

.....	Date:
-------	-------

THE SENDING INSTITUTION

We confirm to implement the proposed work programme.

Coordinator's signature

.....

Date:

THE RECEIVING ORGANISATION

We confirm to implement the proposed work programme.

Coordinator's signature

.....

Date: