**Erasmus+ SPORAZUM O MOBILNOSTI ZA OSEBJE V IZOBRAŽEVANJU ODRASLIH (neobvezna uporaba)**

**I. PODROBNOSTI O UDELEŽENCU**

|  |
| --- |
| Ime udeleženca:      Organizacija pošiljateljica (ime, naslov):       Kontaktna oseba (ime, funkcija, el. pošta, tel. št.)::        |

**II. PODROBNOSTI PREDLAGANEGA PROGRAMA V TUJINI**

|  |
| --- |
| Organizacija gostiteljica (ime, naslov):       Kontaktna oseba (ime, funkcija, el. pošta, tel.):        |

|  |
| --- |
| Načrtovani datum začetka in konca obdobja mobilnosti        |

|  |
| --- |
| **Podroben program obdobja mobilnosti**:  |
| **Kompetence, ki jih mora pridobiti udeleženec**:  |
| **Spremljanje in mentorstvo udeležencev pred, med in po mobilnosti:** |
| **Evalvacija in priznavanje mobilnosti**:   |

**III. ZAVEZE UDELEŽENIH STRANK**

**S podpisom tega dokumenta udeleženec, pošiljateljica in gostiteljica potrjujejo, da bodo upoštevali načela zaveze kakovosti, ki je priložena v nadaljevanju.**

|  |
| --- |
| **UDELEŽENEC** Podpis udeleženca........................................................................... Datum: …………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **ORGANIZACIJA POŠILJATELJICA**Potrjujemo, da sprejemamo predlagan sporazum o mobilnosti. Ob zaključku mobilnosti bo organizacija udeležencu izdala ………..*[…Europass mobilnost,* *drugo obliko potrdila/priznanja…]*  |
| Podpis organizacije pošiljateljice............................................................................ | Datum: ............................................................................ |

|  |
| --- |
| **ORGANIZACIJA GOSTITELJICA**Potrjujemo, da sprejemamo predlagani sporazum o mobilnosti.Ob zaključku mobilnosti bo organizacija udeležencu izdala ………..*[*…*potrdilo …]*  |
| Podpis organizacije gostiteljice.............................................................................. | Datum: ................................................................... |