**Erasmus+ SPORAZUM O MOBILNOSTI ZA ŠOLSKO OSEBJE in ZAVEZA KAKOVOSTI za šolsko izobraževanje**

**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**: |
| **Naloge udeleženca pred, med in po 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 koordinatorja  ............................................................................ | Datum: ................................................................... |

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