**Erasmus+ SZERZŐDÉSMINTA KÖZNEVELÉSI MUNKATÁRSAKNAK és MINŐSÉGI KÖVETELMÉNYEK a projektekben résztvevők számára**

1. **RÉSZTVEVŐ ADATAI**

|  |
| --- |
| Résztvevő neve:  Küldő intézmény (név, cím):  Kapcsolattartó (név, beosztás, e-mail, tel): |

1. **KÜLFÖLDI TERVEZETT PROGRAM RÉSZLETEI**

|  |
| --- |
| Fogadó intézmény (név, cím):  Kapcsolattartó (név, beosztás, e-mail, tel): |

|  |
| --- |
| A kiutazás tervezett kezdő és befejező dátuma: |

|  |
| --- |
| **A mobilitási időszak részletes programja**: |
| **Résztvevő feladata előtte, közben, utána**: |
| **Elvárt kompetenciák a résztvevőtől**: |
| **Résztvevő monitorozása és mentorálása a mobilitás előtt, alatt és után**: |
| **Mobilitás értékelése és elismerése**: |

1. **KÖVETELMÉNYEK A RÉSZT VEVŐ FELEKTŐL**

**A dokumentum aláírásával a résztvevő, a küldő szervezet és a fogadó szervezet megerősíti, hogy elfogadják az alábbiakban mellékelt Minőségi Követelmények alapelveit.**

|  |
| --- |
| **RÉSZTVEVŐ**  Résztvevő aláírása  ......................................................................... Dátum:...................................................................... |

|  |
| --- |
| **KÜLDŐ INTÉZMÉNY**  Megerősítjük, hogy jóváhagyjuk a javasolt szerződésmintát.  A mobilitás teljesítésekor az intézmény kiadja ………..[…az Europass Mobilitási Igazolványt, *vagy az érvényesítés/elfogadás egyéb formáját…*] a résztvevőnek  Koordinátor aláírása  ......................................................................... Dátum:...................................................................... |

|  |
| --- |
| **FOGADÓ INTÉZMÉNY**  Megerősítjük, hogy jóváhagyjuk a javasolt szerződésmintát.  A mobilitás teljesítésekor az intézmény kiadja […*Igazolást* …] a résztvevőnek  Koordinátor aláírása  ......................................................................... Dátum:...................................................................... |