**„ERASMUS+“ MOKYMOSI SUTARTIS**

**PROFESINIO MOKYMO ĮSTAIGŲ MOKINIŲ MOBILUMAS**

**ERASMUS + LEARNING AGREEMENT FOR VET MOBILITY**

**I. DALYVIO DUOMENYS / DETAILS ON THE PARTICIPANT**

|  |
| --- |
| Name of the participant:      Profesinio mokymo sritis / Field of vocational education:       Siunčiančioji institucija (pavadinimas, adresas) / Sending institution (name, address):       Kontaktinis asmuo (vardas, pavardė, pareigos, el. paštas, tel.) / Contact person (name, function, e-mail, tel):        |

**II. INFORMACIJA APIE PLANUOJAMĄ MOKYMO PROGRAMĄ UŽSIENYJE /**

**DETAILS OF THE PROPOSED TRAINING PROGRAMME ABROAD**

|  |
| --- |
| Priimančioji organizacija (pavadinimas, adresas) / Receiving organisation (name address):       Kontaktinis asmuo (vardas, pavardė, pareigos, el. paštas, tel.) / Contact Person (name, function, e-mail, tel):        |

|  |
| --- |
| Planuojamos praktikos laikotarpio pradžios ir pabaigos datos / Planned dates of start and end of the placement period:        |

|  |
| --- |
| **Numatomos įgyti žinios, įgūdžiai ir kompetencijos** / **Knowledge, skills and competence to be acquired**:  |
| **Išsami mokymosi laikotarpio programa / Detailed programme of the training period**:  |
| **Praktikanto uždaviniai** / **Tasks of the trainee**:  |
| **Dalyvio stebėsena ir mentorystė** / **Monitoring and Mentoring of the participant**: |
| **Praktikos įvertinimas ir patvirtinimas** / **Evaluation and Validation of the training placement**:   |

**III. SUTARTIES DALYVIŲ ĮSIPAREIGOJIMAI / COMMITMENT OF THE PARTIES INVOLVED**

**Dalyvis, siunčiančioji institucija ir priimančioji organizacija, pasirašydamos šį dokumentą** (*ir organizacija tarpininkė, jeigu taikoma)****\** patvirtina, kad jie tvirtai laikosi žemiau pridedamų Profesinio mokymo mobilumo kokybės įsipareigojimo principų.**

**By signing this document, the participant, the sending institution and the receiving organisation** (*and the intermediary organisation if applicable)****\** confirm that they will abide by the principles of the Quality Commitment for VET Mobility projects attached below.**

\**pridėkite laukelį žemiau organizacijos tarpininkės parašui, jeigu taikoma*

\**please add a box below for the signature of the intermediary organisation – if applicable*

|  |
| --- |
| **DALYVIS / THE PARTICIPANT** Dalyvio parašas /Participant’s signature........................................................................... Data/Date:  |

|  |
| --- |
| **SIUNČIANČIOJI INSTITUCIJA / THE SENDING INSTITUTION**Patvirtiname, kad pasiūlyta mokymo programos sutartis yra patvirtinta./We confirm that this proposed training programme agreement is approved. Baigus mokymo programą, institucija dalyviui išduos ………..[…„Europass“ mobilumo arba kitos formos patvirtinimo/pripažinimo dokumentą*…*] / On completion of the training programme the institution will issue ………..[…a Europass Mobility, *other form of validation/recognition…*] to the participant. |
| Koordinatoriaus parašas / Coordinator’s signature | Date: ................................................................... |

|  |
| --- |
| **PRIIMANČIOJI ORGANIZACIJA / THE RECEIVING ORGANISATION**Patvirtiname, kad ši pasiūlyta mokymo programa yra patvirtinta./ We confirm that this proposed training programme is approved.Baigus mokymo programą, organizacija dalyviui išduos […*Sertifikatas* …]./ On completion of the training programme the organisation will issue […*a Certificate* …] to the participant |
| Koordinatoriaus parašas / Coordinator’s signature............................................................................. | Date: ................................................................... |