

Modello di Training Agreement (SMP)

(La versione in lingua inglese è disponibile nelle rispettive pagine web ERASMUS dell'AN)

I. DATI DELLO STUDENTE

Nome dello studente:
Area di studio:
Anno accademico:
Titolo di studio:
Istituto di appartenenza:

II. NOTE SUL PROGRAMMA DI LAVORO PROPOSTO DA SVOLGERE ALL'ESTERO

Organizzazione/Ente/Impresa ospitante:

Date previste di inizio e fine del periodo di placement:
dal _____ al _____ n. di mesi corrispondenti _____

- Conoscenze, abilità e competenze da acquisire:

- Programma dettagliato del periodo di placement:

- Mansioni del tirocinante:

- Piano di monitoraggio e di valutazione:

III. DICHIARAZIONE DELLE TRE PARTI

Firmando questo documento lo studente, l'Istituto di appartenenza e l'organizzazione (o ente/impresa) ospitante confermano di attenersi ai principi della Dichiarazione di qualità per i placement ERASMUS, enunciati nel documento seguente.

Lo studente

Firma dello studente

_____ Data: _____

L'Istituto di appartenenza

Confermiamo che tale programma di lavoro è approvato. A completamento del piano di lavoro, l'Istituto assegnerà n. _____ crediti ECTS o inserirà il periodo di placement all'interno del Diploma Supplement.

Nome del Coordinatore

_____ Data _____

Ruolo del Coordinatore

Firma del Coordinatore

L'organizzazione (o ente/impresa) ospitante

Lo studente riceverà un contributo finanziario per il placement SI NO

Lo studente riceverà un benefit/valorizzazioni per il placement SI NO

Confermiamo che tale piano di lavoro è approvato. A completamento del programma di lavoro l'organizzazione rilascerà un certificato allo studente.

Nome del Coordinatore

_____ Data _____

Ruolo del Coordinatore

Firma del Coordinatore
