

Załącznik I

**POROZUMIENIE O PROGRAMIE ZAJĘĆ DLA MOBILNOŚCI OSÓB UCZĄCYCH SIĘ W RAMACH SEKTORA  
KSZTAŁCENIE I SZKOLENIA ZAWODOWE W PROGRAMIE ERASMUS+**

**I. DANE UCZESTNIKA**

Imię i nazwisko uczestnika: .....

Dziedzina kształcenia zawodowego: .....

Organizacja wysyłająca: **Unia Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego, al. Ujazdowskie 18/16;  
00-478 Warszawa, Polska**

Osoba do kontaktu: **Magdalena Sieklucka, Kierownik działu szkoleń, [m.sieklucka@upemi.pl](mailto:m.sieklucka@upemi.pl), +48 694 476 519**

**II. OPIS PROPONOWANEGO PROGRAMU SZKOLENIA ZA GRANICĄ**

Organizacja przyjmująca: **EUROPROYECTOS LEONARDO DA VINCI S.L., C/Agustín Moreno, 37, 14002 Córdoba,  
Hiszpania**

Osoba do kontaktu: **Magdalena Adamczyk, Koordynator, [proyectos@europroyectosldv.com](mailto:proyectos@europroyectosldv.com), +34 958 279 701**

Planowana data rozpoczęcia i zakończenia okresu mobilności: **24.06.2016r.- 23.09.2016r.**

**Wiedza, umiejętności i kompetencje, jakie mają zostać nabyte:**

**Szczegółowy program szkolenia:**

Zadania stażysty:
Metody monitorowania i opieki mentorskiej nad uczestnikiem :
Ewaluacja i walidacja szkolenia:

### III. ZOBOWIĄZANIE ZAANGAŻOWANYCH STRON

Poprzez złożenie podpisu na niniejszym dokumencie, uczestnik, organizacja wysyłająca i organizacja przyjmująca potwierdzają, że będą przestrzegać zasad Karty Jakości Mobilności.

<b>UCZESTNIK</b>  Podpis uczestnika..... Data: .....
<b>ORGANIZACJA WYSYLAJĄCA</b>  Potwierdzamy, że zaproponowany program stażu został zatwierdzony.  Po zakończeniu szkolenia, instytucja wystawi uczestnikowi <b>dokument Europass Mobilność oraz certyfikat potwierdzający znajomość języka hiszpańskiego</b>  Podpis koordynatora..... Data: .....
<b>ORGANIZACJA PRZYJMUJĄCA</b>  Potwierdzamy, że zaproponowany program stażu został zatwierdzony.  Po zakończeniu programu szkolenia, organizacja wystawi uczestnikowi zaświadczenie o odbyciu stażu oraz  Podpis koordynatora..... Data: .....