

International Relations Office Erasmus +



ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ LEARNING AGREEMENT FOR TRAINFESHIPS

LEARNING AGREEMENT FOR TRAINEESHIPS	

Βήμα 1ο:

Ο φοιτητής/τρια συμπληρώνει ηλεκτρονικά (όχι χειρόγραφα) στην κεφαλίδα του εγγράφου το ονοματεπώνυμό του/της και το ακαδημαϊκό έτος στο οποίο πραγματοποιεί την Πρακτική Άσκηση Erasmus+

Higher Education: Erasmus+ Learning Agreement form Student's name Academic Year 20.../20...

<u>Βήμα 2ο:</u>

Ο αρχικός πίνακας συμπληρώνεται ηλεκτρονικά (όχι χειρόγραφα) από τον φοιτητή/τρια ως εξής:

Last name(s)	First name(s)	Date of birth	Nationality ⁱ	Gender [Male/Female/ Undefined]	Level of education (EQF level) ⁱⁱ	Field of education ⁱⁱⁱ
Name	Faculty/ Department (if applicable)	Erasmus code ^v (if applicable)	Address	Country	Contact person name ^{vi} ; email	
		G VOLOS01				
Name	Department	Address; website	Country	Size	Contact person ^{vii} name; position; email	Mentor ^{viii} name; position; email
				□ ≤250 employees □ > 250		
	Name	Name Faculty/ Department (if applicable)	Name Faculty/ Department (if applicable) Faculty/ Department (if applicable) G VOLOS01 Name Department Address;	Name Faculty/ Department (if applicable) Faculty/ Department (if applicable) Frasmus code ^v (if applicable) G VOLOS01 Name Department Address; Country	Last name(s) First name(s) Date of birth Nationalityi [Male/Female/Undefined]	Last name(s) First name(s) Date of birth Nationality¹ [Male/Female/Undefined] Level of education (EQF level)¹i Name Faculty/Department (if applicable) Erasmus code¹ (if applicable) Address Country Contact person r Name Department Address; website Country Size Contact person vii name; position; email □ ≤250 employees employees □ ≤250 employees □ >250

Για το πεδίο Trainee:

- > Συμπληρώνονται τα στοιχεία του μετακινούμενου φοιτητή/τριας όπως αναγράφονται στην αστυνομική ταυτότητα ή διαβατήριο
- Level of education (EQF level): Οι προπτυχιακοί φοιτητές συμπληρώνουν EQF level 6, οι μεταπτυχιακοί φοιτητές συμπληρώνουν EQF level 7, οι Υποψήφιοι διδάκτορες συμπληρώνουν EQF level 8.



International Relations Office Erasmus +



Field of education: Συμπληρώσετε ο κωδικό που αντιστοιχεί στο Τμήμα σας, το οποίο μπορείτε να βρείτε εδώ: Τομέας Σπουδών - Κωδικοί ανα Τμήμα

Για το πεδίο Beneficiary organization/Sending institution:

Ο φοιτητής/τρια συμπληρώνει ηλεκτρονικά (όχι χειρόγραφα) τα εξής στοιχεία:

- ✓ Name: University of Thessaly
- ✓ Faculty/ Department: Το ακαδημαϊκό Τμήμα του φοιτητή/τριας όπως αναγράφεται εδώ: http://erasmus.uth.gr/en/studies-en/departmental-coordinators
- ✓ Address: Την ταχυδρομική διεύθυνση του Τμήματός του στα αγγλικά
- ✓ Country: Greece
- ✓ Contact person name, email, phone: Τα στοιχεία του Ακαδημαϊκού Συντονιστή του Τμήματος που ανήκει ο φοιτητής όπως αναγράφονται εδώ: http://erasmus.uth.gr/en/studies-en/departmental-coordinators

Για το πεδίο Receiving Organization:

Συμπληρώνονται τα στοιχεία του φορέα υποδοχής/κατάρτισης

Βήμα 3ο:

LEARNING AGREEMENT - BEFORE THE MOBILITY

Το <u>Table A και το Table C</u> συμπληρώνονται από τον υπεύθυνο του φορέα υποδοχής/κατάρτισης, εκτός του πεδίου της γλώσσα εργασίας και το επίπεδό της το οποίο συμπληρώνεται ηλεκτρονικά (όχι χειρόγραφα) από τον φοιτητή/τρια.

The level of language competence ^{ix} in[indicate h	ere the n	nain lang	guage of	work] t	hat the trainee already has or agrees to
acquire by the start of the mobility period is: A1 \square	<i>A2</i> □	<i>B</i> 1 □	<i>B2</i> □	<i>C1</i> □	<i>C2</i> □	Native speaker \square

Το <u>Table B</u> συμπληρώνεται σε συνεργασία με τον Ακαδημαϊκού Συντονιστή του Τμήματος του φοιτητή/τριας σύμφωνα με τις οδηγίες του εγγράφου. Ο Ακαδημαϊκός Συντονιστής πρέπει να διαπιστώσει σε ποια από τις τρεις κατηγορίες που αναφέρονται ανήκει ο φοιτητής/τρια και στη συνέχεια πρέπει να συμπληρωθούν τα πεδία μόνο της κατηγορίας αυτής.



The Sending Institution will provide an accident insurance to

the trainee (if not provided by the Receiving Organisation):

Erasmus +



Προσοχή: Στον πίνακα Accident insurance for the trainee του Table B ο φοιτητής φοιτήτρια θα πρέπει να τσεκάρει σε όλα τα τετράγωνα ΝΟ. <u>Το ΠΘ δεν καλύπτει τις ασφάλειες</u> για προσωπικό ατύχημα και αστική ευθύνη

Accident insurance for the trainee

The accident insurance covers:

Yes □ No □			- accidents during travels made for work purposes: Yes □ No ☐ - accidents on the way to work and back from work: Yes □ No ☐					
The Sending Institution will provide a lia	ability insurance to the	ne trainee (if	not provided by the	Receiving Or	ganisation): Yes □ No □			
	<u> </u>	Προσοχή:						
To Learning agreement bef	ore the mobility	συνυπογρ	άφεται από τον φ	ροιτητή/τρ	ια (trainee), τον			
Ακαδημαϊκό Συντονιστή Τμι	ήματος (Responsi	ble person	at sending institu	tion) και το	ον Υπεύθυνο του			
φορέα υποδοχής/κατάρτισ	ης (Supervisor a	t the rece	ving organisation	ι). Επιπλέο	ον θα πρέπει το			
κάθε συμβαλλόμενο μέλος	να συμπληρώνει	και τα αντ	ίστοιχα πεδία: Να	ime, Email	, Position, Date .			
with all the arrangements agreed by all parties traineeship period. The sending institution and the receiving institution [if the receiving organisat Commitment	ne trainee should also con ion is a higher education i Education	nmit to what is	et out in the Erasmus+ graertake[s] to respect all the	ant agreement.	The sending institution [and the			
Trainee	Name	EIIIdii	Trainee	Date	Signature			
Responsible person at sending institution (beneficiary organisation ^x / sending institution ^{xi})								
Supervisor ^{xii} at the receiving organisation								
LEARNING AGREEMENT - D Συμπληρώνεται και υποβάλ πρακτική άσκηση σε σχέσι (trainee), τον Ακαδημαϊκό Σ Υπεύθυνο του φορέα υποδ	λλεται μόνο στην η με τα αρχικώς υντονιστή Τμήμο οχής/κατάρτισης	περίπτωσ συμφωνη ιτος (Respo (Superviso	θέντα. Υπογράφε onsible person at s	ται από το sending ins	ον φοιτητή/τρια stitution) και τον			
LEARNING AGREEMENT - A	FTER THE MOBIL	ITY						
Συμπληρώνεται και υπογρά της πρακτικής άσκησης	ιφεται από τον υ	πεύθυνο τ	ου φορέα υποδο)	(ής/κατάρτ	τισης με τη λήξη			



International Relations Office Erasmus +



- ¹ Country to which the person belongs administratively and that issues the ID card and/or passport.
- ii **Level of education:** Short cycle (EQF level 5) / Bachelor or equivalent first cycle (EQF level 6) / Master or equivalent second cycle (EQF level 7) / Doctorate or equivalent third cycle (EQF level 8). EQF level codes 5 to 8 are equivalent to the ISCED levels 5 to 8.
- Field of education: The <u>ISCED-F 2013 search tool</u> available at http://ec.europa.eu/education/tools/isced-f en.htm should be used to find the ISCED 2013 detailed field of education and training that is closest to the subject of the degree to be awarded to the trainee by the sending institution.
- iv In the case of outgoing mobility, the beneficiary organisation is the sending institution.
- ^v **Erasmus code**: a unique identifier that every higher education institution that has been awarded with the Erasmus Charter for Higher Education (ECHE) receives. It is only applicable to higher education institutions located in EU Member States and third countries associated to the programme.
- vi Contact person at the sending institution: a person who provides a link for administrative information and who, depending on the structure of the higher education institution, may be the departmental coordinator or will work at the international relations office or equivalent body within the institution.
- vii Contact person at the receiving organisation: a person who can provide administrative information within the framework of Erasmus+ traineeships.
- wiii Mentor: the role of the mentor is to provide support, encouragement and information to the trainee on the life and experience relative to the organisation (culture of the organisation, informal codes and conducts, etc.). Normally, the mentor should be a different person than the supervisor.
- ^{ix} **Level of language competence**: a description of the European Language Levels (CEFR) is available at: https://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr
- * **Responsible person at the beneficiary organisation**: this person is responsible for signing the learning agreement, amending it if needed and if the beneficiary organisation is the sending institution, is responsible for recognising the credits and associated learning outcomes on behalf of the responsible academic body as set out in the learning agreement. The name and email of the responsible person must be filled in only in case it differs from that of the contact person mentioned at the top of the document.
- Responsible person at the sending institution: this person is responsible for signing the learning agreement, amending it if needed and if the beneficiary organisation is not the sending institution, is responsible for recognising the credits and associated learning outcomes on behalf of the responsible academic body as set out in the learning agreement. The name and email of the responsible person must be filled in only in case it differs from that of the responsible person at the beneficiary organisation.
- xii **Supervisor at the receiving organisation**: this person is responsible for signing the learning agreement, amending it if needed, supervising the trainee during the traineeship and signing the Traineeship Certificate. The name and email of the supervisor must be filled in only in case it differs from that of the contact person mentioned at the top of the document.