# LEARNING AGREEMENT – SMP

# FOR TRAINEESHIPS MOBILITIES BETWEEN PROGRAMME COUNTRIES

# CONTRAT PEDAGOGIQUE - SMP

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Last name(s)**  **Nom(s)** | **First name(s)**  **Prénom(s)** | **Date of birth**  **Date de naissance** | **Nationality**  **Nationalité** | **Sex [M/F]**  **Genre [M/F]** | **Study cycle**  **Cycle d’études** | **Field of education**  **Domaine d’études** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Sending Institution**  **Etablissement d’envoi** | **Name**  **Nom** | **Faculty/ Department**  **Faculté/**  **Département** | **Erasmus code**  (if applicable)  **Code Erasmus**  (si existant) | **Address**  **Adresse** | **Country**  **Pays** | **Contact person name; email; phone**  **Nom de la personne de contact ; adresse mail ; téléphone** | |
| **UNIVERSITÉ PARIS 8 VINCENNES SAINT DENIS** |  | **F PARIS 008** |  |  |  | |
| **Receiving** **Organisation/**  **Enterprise**  **Organisme/**  **Entreprise d’accueil** | **Name**  **Nom** | **Department**  **Département** | **Address; website**  **Adresse ; site internet** | **Country**  **Pays** | **Size**  **Taille** | **Contact person name; position; e-mail; phone**  **Nom de la personne de contact ; fonction ; adresse mail ; téléphone** | **Mentor name; position;**  **e-mail; phone**  **Nom du tuteur ; fonction ; adresse mail ; téléphone** |
|  |  |  |  | < 250 employees  < 250 employés  > 250 employees  >250 employés |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Table A2 - Exceptional Changes to the Traineeship Programme at the Receiving Organisation/Enterprise***  (to be approved by e-mail or signature by the student, the responsible person in the Sending Institution and the responsible person in the Receiving Organisation/Enterprise)  ***Tableau A2 – Modifications exceptionnelles du programme de stage dans l’organisme/l’entreprise d’accueil***  (à approuver par mail ou à faire signer par l’étudiant et les personnes responsables dans les établissements d’envoi et l’organisme/l’entreprise d’accueil) | |
| **Planned period of the mobility: from [month/year] ……………………….…..…………. till [month/year] …………………..……………..…….**  **Période de mobilité prévue : de [mois/année]…………………….………..…………………à [mois/année]……………….…………………..………** | | |
| **Traineeship title: …**  **Intitulé du stage : …** | | **Number of working hours per week: …**  **Nombre d’heures travaillées par semaine :** |
| **Detailed programme of the traineeship period:**  **Programme détaillé du stage :** | | |
| **Knowledge**, **skills and competences to be acquired by the end of the traineeship (expected Learning Outcomes)**:  **Connaissances, aptitudes et compétences à acquérir par le stagiaire au cours du stage (résultats d’apprentissage attendus) :** | | |
| **Monitoring plan:**  **Plan de suivi :** | | |
| **Evaluation plan:**  **Plan d’évaluation :** | | |

# POUR LES MOBILITES DE STAGE ENTRE PAYS PROGRAMME

**During the mobility / Pendant la mobilité**