## LEARNING AGREEMENT – SMP FOR TRAINEESHIPS MOBILITIES BETWEEN PROGRAMME COUNTRIES CONTRAT PEDAGOGIQUE - SMP POUR LES MOBILITES DE STAGE ENTRE PAYS PROGRAMME

Trainee	Last name(s) Nom(s)	First name(s) Prénom(s)	Date of birth Date de naissance	Nationality <sup>i</sup> Nationalité	Sex [M/F] Genre [M/F]	Study cycle <sup>ii</sup> Cycle d'études	Field of education <sup>iii</sup> Domaine d'études
Stagiaire							
Sending Institution Etablissement d'envoi	Name Lycée Polyvalent Nord Grande- Terre	Faculty/ Department Faculté/ Département	Erasmus code <sup>iv</sup> (if applicable) Code Erasmus 930946346	Address Site de Beauport 97117 PORT- LOUIS	Country FRANCE	Contact person name <sup>v</sup> ; email; phone Nom de la personne de contact ; adresse mail ; téléphone	
Receiving Organisation/ Enterprise Organisme/	Name Nom	Department Département	Address; website Adresse; site internet	Country Pays	Size Taille	Contact person <sup>vi</sup> name; position; e-mail; phone Nom de la personne de contact ; fonction ; adresse mail ; téléphone	Mentor <sup>vii</sup> name; position; e-mail; phone Nom du tuteur; fonction; adresse mail; téléphone
Entreprise d'accueil					☐ < 250 employees < 250 employés ☐ > 250 employees >250 employees >250 employés		

## Before the mobility - Avant la mobilité

	·
	Table A - Traineeship Programme at the Receiving Organisation/Enterprise  Tableau A - programme de stage dans l'organisme/l'entreprise d'accueil
	Tubleau A programme de stage dans rorgamsme/rendeprise à accuen
Planned perio	od of the mobility: from [month/year] to [month/year]
Période de m	nobilité prévue : de [mois/année]à [mois/année]
Traineeship title:	Number of working hours per week:
Intitulé du stage :	Nombre d'heures travaillées par semaine :
Detailed programme of the traineeship:	
Programme détaillé du stage :	
Monitoring plan: Plan de suivi :	
Evaluation plan: Plan d'évaluation :	
The level of <b>language competence<sup>viii</sup></b> in	_ [indicate here the main language of work] that the trainee already has or agrees to acquire by the start of the mobility period is:
Le niveau de <b>compétence linguistique</b> en	[indiquer ici la langue principale de travail] que le stagiaire possède ou s'engage à acquérir avant le début d la période de stage est :
$\Delta 1 \sqcap \Delta 2$	P □ R1 □ R2 □ C1 □ C2 □ Native speaker / langue maternelle □

Merci o	de compléter une seule des trois options ci-dessous :					
1. The traineeship is <b>embedded in the curriculum</b> an	nd upon satisfactory completion of the traineeship, the institution undertakes to:					
La période de stage fait partie intégrante du programme d	<b>d'études</b> et, sous réserve d'une réalisation satisfaisante, l'établissement s'engage à :					
Award ECTS credits (or equivalent) <sup>x</sup> Give a grade based on: Traineeship certificate  Final report  Interview						
	tribuer une note sur la base de : l'attestation de stage 🗌 💮 le rapport final 🔲 l'entretien 🗆					
Record the traineeship in the trainee's Transcript of Reco	' '' '					
Faire apparaître la période de stage dans le relevé de notes du stagiaire et dans le supplément au diplôme (ou équivalent).  Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility Document: Yes  No						
Faire apparaître la période de stage dans l'Europass Mobility						
rane apparation a periode de stage dans i Europass mon	and du sta <sub>b</sub> and to stall a s					
	Accident insurance for the trainee					
	Assurance accident du travail pour le stagiaire					
The Sending Institution will provide an accident insurance						
(if not provided by the Receiving Organisation/Enterprise	,					
Yes No □  L'établissement d'envoi fournira au stagiaire une assuran	- accidents on the way to work and back from work: Yes No L'assurance accident couvre :					
travail (s'il n'est pas assuré par l'organisme/l'entreprise d						
Oui Non	- les accidents survenus peridant les deplacements professionnels : Oui  - Non					
The Sending Institution will provide a liability insurance to	to the trainee (if not provided by the Receiving Organisation/Enterprise): Yes $\square$ No $\square$					
L'établissement d'envoi fournira au stagiaire une assurance responsabilité civile (s'il n'est pas couvert par l'organisme/l'entreprise d'accueil) : Oui 🗆 Non 🗅						

		Receiving Organisati – Organisme/Entrep	•			
The Receiving Organisation/Enterprise will provide financial support to the trainee for the traineeship: Yes \( \subseteq \text{No} \) L'organisme/l'entreprise d'accueil accordera au stagiaire une aide financière pendant son stage : Oui \( \subseteq \text{Non} \)					If yes, amount (EUR/month): Si oui, montant (EUR/mois) :	
The Receiving Organisation/Enterprise will pr If yes, please specify: L'organisme/l'entreprise d'accueil accordera a Si oui, préciser:			·	• □		
The Receiving Organisation/Enterprise will pr trainee (if not provided by the Sending Institu L'organisme/l'entreprise d'accueil fournira au travail (s'il n'est pas couvert par l'établisseme	ution): Yes  No stagiaire une assurance	ce accident du	The accident insurance covers: - accidents during travels made for work purposes: Yes  No accidents on the way to work and back from work: Yes  No - L'assurance accident couvre: - les accidents survenus pendant les déplacements professionnels: Oui Non les accidents survenus sur les trajets domicile-travail: Oui Non			
L'organisme/l'entreprise d'accueil fournira au The Receiving Organisation/Enterprise will pr L'organisme/l'entreprise d'accueil s'engage à stage.  Upon completion of the traineeship, the Organismes de la réalisation complète de la semaines à compter de la date de fin du stage.	ovide appropriate sup mettre à disposition de anisation/Enterprise u période de stage, l'org	port and equipment u stagiaire les équipe ndertakes to issue a	to the trainee. ements adaptés et à lui appoi Traineeship Certificate withir	ter un accomp	pagnement pendant son the end of the traineeship.	
signing this document, the trainee, the Sending y will comply with all the arrangements agreed blem or changes regarding the traineeship per institution undertakes to respect all the principement for institutions located in Partner Coursignant ce document, le stagiaire, l'établisser forment aux dispositions acceptées par toutes toute modification relatifs à la période de sablissement est soumis au respect des principe partenariats pour les organismes situés dans le	l by all parties. The tra iod. The Sending Instit iples of the Erasmus Cl atries). ment d'envoi et l'orga les parties. Le stagiair tage. L'établissement es de la Charte Erasmus	inee and Receiving C cution and the traine harter for Higher Edu nisme/l'entreprise d re et l'organisme/l'en d'envoi et le stagiai	organisation/Enterprise will of e should also commit to what acation relating to traineeship accueil confirment qu'ils ap treprise d'accueil communiques s'engagent également à	ommunicate to t is set out in the os (or the prince prouvent le cou ueront à l'étable respecter les s	o the Sending Institution any he Erasmus+ grant agreemen ciples agreed in the partnersh contrat pédagogique et qu'ils lissement d'envoi tout problè termes du contrat de mobil	
nmitment gagement	Name Nom	Email Adresse mail	Position Fonction	Date Date	Signature Signature	
nee giaire			Trainee Stagiaire			
ponsible person <sup>xi</sup> at the Sending Institution sonne responsable dans l'établissement	F. GUAYROSO	<u>ce.9711082z</u> <u>@ac-</u> guadeloupe fr	Proviseure			

Supervisor<sup>xii</sup> at the Receiving Organisation Superviseur de l'organisme/l'entreprise

d'accueil

## 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]. Traineeship title: ... Number of working hours per week: ... Intitulé du stage : 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 :

**During the Mobility - Pendant la mobilité** 

## After the Mobility - Après la mobilité

Table D - Traineeship Certificate by the Receiving Organisation/Enterprise  Tableau D - Attestation de stage de l'organisme/l'entreprise d'accueil
Name of the trainee:
Nom du stagiaire :
Name of the Receiving Organisation/Enterprise:
Nom de l'organisme/l'entreprise d'accueil :
Sector of the Receiving Organisation/Enterprise:
Secteur d'activité de l'organisme/l'entreprise d'accueil :
Address of the Receiving Organisation/Enterprise [street, city, country, phone, e-mail address], website:
Coordonnées de l'organisme/l'entreprise d'accueil [rue, ville, pays, téléphone, adresse mail], site internet :
Start date and end date of traineeship: from [day/month/year] to [day/month/year]
Dates de début et de fin de stage : du [jour/mois/année]au [jour/mois/année]
Traineeship title:
Intitulé du stage :
Detailed programme of the traineeship period including tasks carried out by the trainee:
Programme détaillé de la période de stage, y compris les tâches réalisées par le stagiaire :
Knowledge, skills (intellectual and practical) and competences acquired (achieved Learning Outcomes):
Connaissances, aptitudes (intellectuelles et pratiques) et compétences acquises (résultats d'apprentissage obtenus) :
Evaluation of the trainee:
Evaluation du stagiaire :
Date:
Date:
Name and signature of the Supervisor at the Receiving Organisation/Enterprise:
Nom et signature du superviseur de l'organisme/l'entreprise d'accueil :

i			
ii			
v			
7			
⁄i			

viii

ix x

xi

xii