

## ERASMUS+ AI FINI DI TIROCINIO 2020/2021

### Note per la compilazione del Learning Agreement

1. Utilizzare **SOLO** il formato 2020/2021 che si trova alla pagina:  
<https://www.studenti.unige.it/areaint/studiareestero/erasmusplus/mobstudeneo/tirocinio/>  
(Erasmus+ ai fini di tirocinio)
2. Compilare il template tramite PC, **utilizzando WORD per WINDOWS**
3. Compilare il template in **TUTTI i campi**

### BEFORE THE MOBILITY

4. PRIMA della partenza va compilata solo la Sezione “**Before the mobility**”.

Compilare tutti i sottostanti campi (indicati in rosso)

Higher Education:  
Learning Agreement form  
Student's name \_\_\_\_\_  
Academic Year 2020/2021

### UNIVERSITY OF GENOA

#### Learning Agreement - Student Mobility for Traineeships

| Trainee                                  | Last name(s)                      | First name(s)                             | Date of birth                                    | Nationality <sup>i</sup> | Sex [M/F]  | Study cycle <sup>ii</sup>  | Field of education <sup>iii</sup>                                 |
|--|-----------------------------------|---|--|--------------------------|--|--|---|
| <b>Sending Institution</b>               | <b>Name</b>                       | <b>Faculty/<br/>Department</b>            | <b>Erasmus code<sup>iv</sup> (if applicable)</b> | <b>Address</b>           | <b>Country</b>   | <b>Contact person name<sup>v</sup>; email; phone</b>                 |   |
|  | UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI GENOVA | Scuola di Scienze Mediche e Farmaceutiche | I GENOVA 01                                      | Via L.B. Alberti n° 4    | ITALY  | Prof. Gianluca Damonte<br>erasmus.medicina@unige.it                  |   |
| <b>Receiving Organisation/Enterprise</b> | <b>Name</b>                       | <b>Department</b>                         | <b>Address;<br/>website</b>                      | <b>Country</b>           | <b>Size</b>  | <b>Contact person<sup>vi</sup> name;<br/>position; e-mail; phone</b> | <b>Mentor<sup>vii</sup> name;<br/>position;<br/>e-mail; phone</b> |
|  |                                   |   |  |                          | <input type="checkbox"/> < 250 employees<br><input type="checkbox"/> > 250 employees |  |   |

Nella Table A va indicato il periodo della mobilità e il programma dettagliato del traineeship che verrà svolto presso l'Università Ospitante.

## Compilazione Table B – Sending Institution

**Table B - Sending Institution**

Please use only one of the following three boxes: <sup>viii</sup>

### **TABLE B1: deve essere compilata solo da studenti che frequenteranno la sede partner in qualità di studenti iscritti ad un corso di laurea**

1. The traineeship is **embedded in the curriculum** and upon satisfactory completion of the traineeship, the institution undertakes to:

|   |   |
|---|---|
| Award ..... ECTS credits (or equivalent) <sup>ix</sup><br>(INDICARE N° DI CREDITI)  | Give a grade based on: Traineeship certificate <input checked="" type="checkbox"/> Final report <input type="checkbox"/> Interview <input type="checkbox"/> |
| Record the traineeship in the trainee's Transcript of Records and Diploma Supplement (or equivalent). <b>NO</b>                         |   |
| Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility Document: Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |   |

\*\*\*\*\*

### **TABLE B2: deve essere compilata solo da studenti che frequenteranno la sede partner in qualità di studenti iscritti ad una Scuola di Specializzazione o ad un Dottorato di ricerca**

2. The traineeship is **voluntary** and, upon satisfactory completion of the traineeship, the institution undertakes to:

|   |   |
|---|---|
| Award ECTS credits (or equivalent): Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                 | If yes, please indicate the number of credits: ....   |
| Give a grade: Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>   | If yes, please indicate if this will be based on: Traineeship certificate <input type="checkbox"/> Final report <input type="checkbox"/> Interview <input type="checkbox"/> |
| Record the traineeship in the trainee's Transcript of Records: Yes <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>      |   |
| Record the traineeship in the trainee's Diploma Supplement (or equivalent). <b>NO</b>   |   |
| Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility Document: Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |   |

\*\*\*\*\*

### **TABLE B3: La Table B3 deve essere compilata solo da studenti che frequenteranno la sede partner (completando la mobilità entro un anno dalla laurea) in qualità di neolaureati**

3. The traineeship is carried out by a **recent graduate** and, upon satisfactory completion of the traineeship, the institution undertakes to:

|   |   |
|---|---|
| Award ECTS credits (or equivalent): Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>   | If yes, please indicate the number of credits: .... |
| Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility Document ( <i>highly recommended</i> ): Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |   |

## PRIMA DELL'INIZIO MOBILITÀ

**Gli studenti del Corso di Studio in Medicina e Chirurgia** devono essere in possesso del Learning Agreement, “Before the Mobility” compilato in tutti i suoi campi, firmato e datato dallo studente stesso, *nonché* firmato, datato e timbrato dal Partner e dal Referente per l’Internazionalizzazione della Scuola di Scienze Mediche e Farmaceutiche (Prof. Gianluca Damonte).

**Gli studenti delle Professioni Sanitarie, dei Corsi di Studio in Odontoiatria, Scienze Motorie, Master, Scuole di Specializzazione, Dottorati di Ricerca,** devono essere in possesso del Learning Agreement, “Before the Mobility” compilato in tutti i suoi campi, firmato e datato dallo studente stesso, *nonché* firmato, datato e timbrato dal Partner e dal dal

Referente della borsa (indicato nel documento “Destinazioni borse Erasmus”) e controfirmato dal Prof. Gianluca Damonte.

Quando lo studente riceverà dal Partner il documento firmato dal Coordinatore Erasmus della sede Ospitante dovrà **inoltrare** direttamente all’ufficio Erasmus ([erasmus.medicina@unige.it](mailto:erasmus.medicina@unige.it)) la mail del partner con allegato il LA

### **LEARNING AGREEMENT DURING THE MOBILITY**

Durante la mobilità Erasmus è **possibile apportare eventuali modifiche** (cambiamento o aggiunta della tipologia di attività), al Learning Agreement già approvato (Sezione Before the mobility) tramite la compilazione, in tutte le sue parti della **sezione During the Mobility**.

Il During the mobility compilato in tutti i suoi campi, firmato e datato dallo studente stesso, *nonché* firmato, datato e timbrato dal Partner, dovrà essere inviato dall’Università Ospitante all’Ufficio Erasmus ([erasmus.medicina@unige.it](mailto:erasmus.medicina@unige.it)) che provvederà a farlo firmare al Prof. Gianluca Damonte (per gli studenti del corso di studio in Medicina e Chirurgia) o al Referente della borsa per gli studenti degli altri corsi di studio (come indicato nel p.to 4). In quest’ultimo caso il Prof. Damonte provvederà a controfirmare il LA During the mobility.

Il “During the mobility” così debitamente firmato da tutte le parti, verrà inviato dall’Ufficio Erasmus al Partner e in copia allo studente.

**La compilazione del During the mobility** , secondo le modalità sopraindicate, **è obbligatoria** nel caso di una eventuale richiesta di prolungamento del soggiorno all’estero che potrà essere motivata solo a fronte di modifiche sostanziali al LA Before the mobility.

Al termine della mobilità il Partner rilascia il l’“After the Mobility”, debitamente datato e firmato. In questo documento il Partner deve indicare il periodo della mobilità e il numero totale delle ore svolte.

---