ÖRNEK OLARAK DOLDURULMUŞ STAJ ANLAŞMASI

BU ÖRNEĞİ REHBER ALARAK STAJ ANLAŞMANIZI KENDİ BİLGİLERİNİZE GÖRE DOLDURUNUZ.

# Learning Agreement Student Mobility for Traineeships

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trainee** | **Last name(s)** | **First name(s)** | **Date of birth** | **Nationality**1 | **Sex [M/F]** | **Study cycle**2 | **Field of education**3 |
| **Soyadınız** | **Adınız** | **Doğum Tarihiniz (G/A/Y)** | **Milliyetiniz** | **Cinsiyetiniz** | Önlisans için -> Short Cycle (EQF Level 5)  Lisans İçin -> Bachelor (EQF Level 6)  Yüksek L. Için -> Master (EQF Level 7) Doktora için ->  Doctorate (EQF Level 8) | [ISCED | Erasmus](https://erasmus.ostimtech.net/isced)  Bu link üzerinden bölümünüze en yakın alanı seçmeniz gerekiyor. Sorun  yaşarsanız bölümünüzün adını yazabilirsiniz. |
| **Sending Institution** | **Name** | **Faculty/**  **Department** | **Erasmus code**4  (if applicable) | **Address** | **Country** | **Contact person name**5**; email; phone** | |
| OSTIM Technical University | Fakülte ve Bölümünüzü İngilizce  olarak yazınız. | TR ANKARA27 | Ostim, 100. Yıl Blv 55/F, 06374 Ostim Osb/Yenimahalle/Ankara | TURKEY | Bölüm Koordinatörünüzün Ünvanı/Adı/Soyadı ve  iletişim bilgilerini yazınız. | |
| **Receiving Organisation**  **/Enterprise** | **Name** | **Department** | **Address;**  **website** | **Country** | **Size** | **Contact person6 name;**  **position; e-mail; phone** | **Mentor7 name; position;**  **e-mail; phone** |
| **Lütfen staj yapacağınız kurumun tam adını yazınız.** | **Staj yapacağınız bölüm veya birimi**  **yazınız.** | **Staj yapacağnız kurumun**  **posta adresini ve internet sayfasının linkini yazınız.** | **Staj yapacağınız Ülke** | * < 250   employees   * > 250   employees  **Staj yapacağınız kurumda 250’den az mı? Çok mu? personel çalışıyor.**  **Kurumunuzun büyüklüğüne gore seçiminizi yapınız.** | **Staj yapacağınız kurumdaki genel sorumlunun adı- soyadı, pozisyonu, mail ve telefon bilgilerini yazabilirsiniz.** | **Staj yapacağınız kurumda sizden sorumlu olacak eğitmen veya**  **danışmanın bilgilerini yazabilirsiniz. Farklı bir kişi yoksa yandaki genel sorumlu ile aynı kişi olabilir, aynı bilgiler**  **girilebilir.** |

**Before the mobility**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Table A - Traineeship Programme at the Receiving Organisation/Enterprise Lütfen aşağıdaki kısma stajınızın başlayacağı ve biteceği tarihleri yazınız.*** | |
| **Planned period of the mobility: from [month/year] ……………. to [month/year] …………….** | |
| **Traineeship title: … Staj yapacağınız kurumdaki pozisyonunuzu yazınız gerekiyor. (Trainee yazabilirsiniz).** | **Number of working hours per week: … Haftada kaç saat staj yapacağınızı**  **yazınız.** |
| **Detailed programme of the traineeship: Yapacağınız staj faaliyetini veya staj programını yazmanız gerekiyor.** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Award ECTS credits (or equivalent)10 Staj  faaliyetinizi saydıracağınız zorunlu stajınızın AKTS  karşılığını giriniz. | Give a grade based on: Traineeship certificate ☒ Final report ☐ Interview ☐ |
| Record the traineeship in the trainee's Transcript of Records and Diploma Supplement (or equivalent). **Bu satırda herhangi bir değişiklik yapmadan olduğu gibi bırakın.** | |
| Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility Document: Yes ☐ No ☒ | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Award ECTS credits (or equivalent): Yes ☐ No ☒ | | If yes, please indicate the number of credits: …. |
| Give a grade: Yes ☐ No ☒ | If yes, please indicate if this will be based on: Traineeship certificate ☒ Final report ☐ Interview ☐ | |
| Record the traineeship in the trainee's Transcript of Records: Yes ☒ No ☐ | | |
| Record the traineeship in the trainee's Diploma Supplement (or equivalent). **Bu satırda herhangi bir değişiklik yapmadan olduğu gibi bırakın.** | | |
| Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility Document: Yes ☐ No ☒ | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Award ECTS credits (or equivalent): Yes ☐ No ☒ | If yes, please indicate the number of credits: …. |
| Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility Document *(highly recommended)*: Yes ☐ No ☒ | |

|  |
| --- |
|  |
| **Traineeship in digital skills8:**Yes ☐ No  **Stajınız dijital beceriler üzerine mi?** |
| **Knowledge**, **skills and competences to be acquired by the end of the traineeship (expected Learning Outcomes):**  **Staj faaliyeti sona erdiğinde kazanacağınız bilgi, beceri ve yeterlilikleri yazmanız gerekiyor.** |
| **Monitoring plan:**  **Staj faaliyeti süresince staj yapacağınız kurumun size nasıl kontrol ve takip edeceğini yazmanız gerekiyor.** |
| **Evaluation plan:**  **Staj yapacağınız kurum tarafından stajınızın nasıl veya neye gore değerlendirileceğini yazmanız gerekiyor.** |
|  |
| The level of **language competence8** in **English** [*indicate here the main language of work*] that the trainee already has or agrees to acquire by the start of  **(En az B1 veya B2 dil seviyesini seçmeniz gerekiyor)** the mobility period is: *A1* ☐ *A2* ☐ *B1* ☐ *B2* ☐ *C1* ☐ *C2* ☐ *Native speaker* ☐ |

|  |
| --- |
| ***Table B - Sending Institution***  *Please use only one of the following three boxes:* **9**  Bu kısımda aşağıdaki üç bölümden kendi durumunuza göre sadece birini seçmeniz ve doldurmanız gerekiyor. Buna göre:  1)Bölümünüzde zorunlu stajınız varsa ***bu faaliyeti zorunlu staj olarak yapacaksanız*** 1. Bölümü seçmeniz ve aşağıdaki örnekteki gibi doldurmanız gerekmektedir. 2)Bölümünüzde zorunlu stajınız yoksa ***bu faaliyeti gönüllü staj olarak yapacaksanız*** 2. Bölümü seçmeniz ve aşağıdaki örnekteki gibi doldurmanız gerekmektedir. 3)Öğrenciyken başvurma şartıyla ***mezuniyet sonrası*** Erasmus+ kapsamında staj faaliyeti gerçekleştirecekseniz 3. Bölümü seçmeniz ve aşağıdaki örnekteki gibi doldurmanız gerekmektedir.   1. The traineeship is **embedded in the curriculum** and upon satisfactory completion of the traineeship, the institution undertakes to: 2. The traineeship is **voluntary** and, upon satisfactory completion of the traineeship, the institution undertakes to: 3. The traineeship is carried out by a **recent graduate** and, upon satisfactory completion of the traineeship, the institution undertakes to:   **Accident insurance for the trainee** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| The Receiving Organisation/Enterprise will provide financial support to the trainee for the traineeship: Yes ☐ No ☐  **Staj yapacağınız kurum size maddi destek sağlayacaksa yes, yoksa no olmalıdır.** | | If yes, amount (EUR/month): ……….. Staj yapacağınız kurum maddi destek sağlayacaksa aylık miktarı yazmanız  gerekiyor. |
| **Staj yapacağınız kurumun size tesis ve olanaklarını kullandırıp kullandırmayacağı soruluyor. Yes derseniz hangi imkanların size sunulacağını alt kısımda açıklamanız gerekiyor. Eğer böyle bir imkan sunulmayacaksa sadece no olarak işaretleyin.**  The Receiving Organisation/Enterprise will provide a contribution in kind to the trainee for the traineeship: Yes ☐ No ☐  If yes, please specify: …. | | |
| The Receiving Organisation/Enterprise will provide an accident insurance to the trainee (if not provided by the Sending Institution): Yes ☐ No ☒  Staj yapacağınız kurum tarafından size kaza sigortası yapılıp yapılmayacağı soruluyor.  Duruma göre herhangi birini işaretlemeniz gerekiyor. | 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 ☒ | |
| The Receiving Organisation/Enterprise will provide a liability insurance to the trainee (if not provided by the Sending Institution): Yes ☐ No ☒  Staj yapacağınız kurum tarafından mali sorumluluk sigortası yapılıp yapılmayacağı soruluyor. Size uygun seçeneği işaretlemeniz gerekiyor. | | |
| The Receiving Organisation/Enterprise will provide appropriate support and equipment to the trainee.  **Bu kısımda herhangi bir değişiklik yapmadan olduğu gibi bırakmanız gerekiyor.** | | |
| Upon completion of the traineeship, the Organisation/Enterprise undertakes to issue a Traineeship Certificate within 5 weeks after the end of the traineeship.  **Bu kısımda herhangi bir değişiklik yapmadan olduğu gibi bırakmanız gerekiyor.** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | The Sending Institution will provide an accident insurance to the trainee (if not provided by the Receiving Organisation/Enterprise):  Yes ☐ No ☒ | | | 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 ☒ | | | |  |
| The Sending Institution will provide a liability insurance to the trainee (if not provided by the Receiving Organisation/Enterprise): Yes ☐ No ☒ | | | | | | |
| ***Table C - Receiving Organisation/Enterprise*** | | | | | | | | |
| By signing this document, the trainee, the Sending Institution and the Receiving Organisation/Enterprise confirm that they approve the Learning Agreement and that they will comply with all the arrangements agreed by all parties. The trainee and Receiving Organisation/Enterprise will communicate to the Sending Institution any problem or changes regarding the traineeship period. The Sending Institution and the trainee should also commit to what is set out in the Erasmus+ grant agreement. The institution undertakes to respect all the principles of the Erasmus Charter for Higher Education relating to traineeships (or the principles agreed in the partnership  agreement for institutions located in Partner Countries). | | | | | | | | |
| **Commitment** | | **Name** | **Email** | | **Position** | **Date** | **Signature** | |
| Trainee | | **Adınız Soyadınız** | ***Mailiniz*** | | ***Trainee*** | **İmza Tarihi** | **İmza** | |
| Responsible person11 at the Sending Institution | | **Bölüm Koordinatörünüzün Ünvanı/Adı/Soyadı ve iletişim bilgilerini yazınız. Bölüm koordinatörleri**  **listesi için** [**tıklayınız**](https://erasmus.ostimtech.net/erasmus-birim-koordinatorlugu)**.** | **Bölüm**  **Erasmus**  **koordinatö rünüzün**  **mail adresi** | | **Departmental Erasmus+**  **Coordinator** | **İmza Tarihi** | **Bölüm Koordinatörü İmzası** | |
| Supervisor12 at the Receiving Organisation | | **Staj yapacağınız kurumdaki danışmanınızın veya yetkilinizin adı**  **soyadı** | **Staj**  **yapacağınız kurumdaki danışmanın ızın veya yetkilinizin**  **maili** | | **Staj yapacağınız**  **kurumdaki**  **danışmanınızın veya yetkilinizin kurumdaki**  **pozisyonu** | **İmza Tarihi** | **Staj yapacağınız kurumdaki danışmanınızın veya yetkilinizin imzası ayrıca**  **mühürü veya kaşesi** | |

# HAREKETELİLİK ÖNCESİ BU KISIMA KADAR DOLDURMANIZ YETERLİDİR. BUNDAN SONRAKİ KISIM HAREKETLİLİK SÜRESİNCE VE HAREKETLİLİK SONRASINDA DOLDURULACAKTIR.

## During the Mobility

|  |  |
| --- | --- |
| ***“Before the Mobility Table A” ile aynıdır. Dilerseniz süreçle alakalı yeni eklemeler yapabilirsiniz.***  ***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) | |
| **Planned period of the mobility: from [month/year] ……………. till [month/year] …………….** | |
| **Traineeship title: …** | **Number of working hours per week: …** |
| **Detailed programme of the traineeship period:** | |
| **Knowledge**, **skills and competences to be acquired by the end of the traineeship (expected Learning Outcomes)**: | |
| **Monitoring plan:** | |
| **Evaluation plan:** | |

**Staj Hareketliliğinizi Tamamladığınızda “AFTER THE MOBILITY” Kısmını Doldurmanız, İmzalatmanız ve Erasmus Ofisine Teslim Etmeniz Gerekmektedir.**

## After the Mobility

|  |
| --- |
| ***Table D - Traineeship Certificate by the Receiving Organisation/Enterprise*** |
| **Name of the trainee: Stajer olarak Adınız Soyadınız** |
| **Name of the Receiving Organisation/Enterprise: Staj yaptığınız kurum/kuruluşun adı** |
| **Sector of the Receiving Organisation/Enterprise: Staj yaptığınız kurum/kuruluşun sektörü** |
| **Address of the Receiving Organisation/Enterprise** [street, city, country, phone, e-mail address]**, website:**  **Staj yaptığımız kurumun posta adresi, telefonu, maili ve web sitesi** |
| **Stajınızın başlama ve bitiş tarihini gün, ay, yıl olarak yazmanız gerekmektedir.**  **Start date and end date of traineeship: from [day/month/year] …………………. to [day/month/year] ………………..** |
| **Traineeship title: Staj yapacağınız kurumdaki pozisyonunuzu yazmanız gerekiyor. (Trainee yazabilirsiniz, mesleğinizi yazabilirsiniz).** |

|  |
| --- |
| **Detailed programme of the traineeship period including tasks carried out by the trainee:**  **Stajınızı gerçekleştirdiğiniz kurum/kuruluşta aldığınız görevler ve staj döneminin ayrıntılı program yazılmalıdır.** |
| **Knowledge, skills (intellectual and practical) and competences acquired (achieved Learning Outcomes):**  **Staj faaliyeti sonunda kazandığınız bilgi, beceri ve yeterlilikleri yazmanız gerekiyor.** |
| **Evaluation of the trainee:**  **Staj yapacağınız kurum tarafından stajınızın değerlendirilmesi yazılması gerekiyor.** |
| **Date: İmza Tarihi** |
| **Name and signature of the Supervisor at the Receiving Organisation/Enterprise:**  **Staj yaptığınız kurumdaki sorumlunuzun adı soyadı imzası ve kaşe ya da mühürü.** |

1 **Nationality:** Country to which the person belongs administratively and that issues the ID card and/or passport.

2 **Study cycle:** 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).

3 **Field of education:** The [ISCED-F 2013 search tool](ISCED-F%202013%20search%20tool) available at [http://ec.europa.eu/education/international-standard-](http://ec.europa.eu/education/international-standard-classification-of-education-isced_en) [classification-of-education-isced\_en](http://ec.europa.eu/education/international-standard-classification-of-education-isced_en) 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.

4 **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 Programme Countries.

5 **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.

6 **Contact person at the Receiving Organisation**: a person who can provide administrative information within the framework of Erasmus+ traineeships.

7 **Mentor**: the role of the mentor is to provide support, encouragement and information to the trainee on the life and experience relative to the enterprise (culture of the enterprise, informal codes and conducts, etc.). Normally, the mentor should be a different person than the supervisor.

8 **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>

## 9 There are three different provisions for traineeships:

1. Traineeships embedded in the curriculum (counting towards the degree);
2. Voluntary traineeships (not obligatory for the degree);
3. Traineeships for recent graduates.

10 **ECTS credits or equivalent**: in countries where the "ECTS" system it is not in place, in particular for institutions located in Partner Countries not participating in the Bologna process, "ECTS" needs to be replaced in all tables by the name of the equivalent system that is used and a web link to an explanation to the system should be added.

11 **Responsible person at the sending institution**: this person is responsible for signing the Learning Agreement, amending it if needed and 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.

12 **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.