

BANDO ERASMUS TRAINEESHIP

2021/2022

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEL LEARNING AGREEMENT

Informazioni preliminari:

MODULO: learning agreement for traineeship ([rtf](#) - [pdf](#))

INFORMAZIONI: <https://www.sc-saluteumana.unifi.it/vp-307-erasmus-traineeship.html>

✓ Come si consegna il Learning Agreement?

A) SEDE GENERICA

Nel caso in cui ci si candidi per una mobilità presso una sede generica (vedi sedi disponibili destinati ai CDL dell'area del Farmaco), il Learning Agreement definitivo può essere inviato all'Ufficio Relazioni Internazionali solo in seguito alle selezioni e in caso di ottenimento del posto. Entro il 5 Maggio 2021 si dovrà comunque mandare il LA provvisorio. Nell'oggetto della mail deve essere riportata la dicitura **“Contiene Learning Agreement mobilità ERASMUS traineeship a.a. 2021/2022”**. **Seguire le indicazioni riportate sul Bando di partecipazione.**

B) LETTERA D'INTENTI NOMINATIVA

Gli studenti che si candidano per una mobilità individuale (con lettera d'intenti nominativa) sono tenuti a mandare via mail, insieme alla [lettera d'intenti](#), il Learning Agreement entro il 5 Maggio al Servizio Relazioni Internazionali della Scuola (relint(at)sc-saluteumana.unifi.it).

Nell'oggetto della mail deve essere riportata la dicitura **“lettera d'intenti nominativa mobilità Erasmus traineeship 2021/2022”**. Il Learning agreement e la lettera di intenti nominativa non dovranno essere consegnati a mano o inviati per posta, è sufficiente aver inviato la documentazione per email al Servizio Relazioni Internazionali della Scuola.

Seguire le indicazioni riportate sul Bando di partecipazione.

✓ Quali sezioni del Learning Agreement bisogna compilare?

Il Learning Agreement comprende tre parti principali : *Before the Mobility*, *During the Mobility* e *After the Mobility*. L'unica sezione del Learning Agreement che deve essere compilata e allegata alla candidatura è la parte “Before the Mobility”. Le sezioni *During the Mobility* e *After the mobility* vanno compilate, rispettivamente, durante e alla fine della mobilità.

Compilazione del documento

Informazioni di contatto:



Learning Agreement Student Mobility for Traineeships

Higher Education:
Learning Agreement form
Student's name
Academic Year 20.../20...
DOPPIO CLICK PER MODIFICARE

Trainee	Last name(s)	First name(s)	Date of birth	Nationality ¹	Sex [M/F]	Study cycle ²	Field of education ³
Sending Institution	Name	Faculty/ Department	Erasmus code ⁴ (if applicable)	Address	Country	Contact person name ⁵ ; email; phone	
	Università degli Studi di Firenze	Scuola di Scienze della Salute Umana	I FIRENZE01	Piazza S. Marco, 4 50121 Firenze	ITALY		
Receiving Organisation /Enterprise	Name	Department	Address; website	Country	Size	Contact person ⁶ name; position; e-mail; phone	Mentor ⁷ name; position; e-mail; phone
					☐ < 250 employees ☐ > 250 employees		

Trainee: inserire le informazioni generali dello studente, leggendo attentamente le note riportate in calce nel Learning Agreement: Cognome, Nome, data di Nascita, Nazionalità, sesso
Study cycle: Short cycle (EQF level 5) TRIENNALI / Bachelor or equivalent first cycle (EQF level 6) MAGISTRALI A CICLO UNICO/ Master or equivalent second cycle (EQF level 7) MAGISTRALI / Doctorate or equivalent third cycle (EQF level 8) TERZO LIVELLO.

Field of Education: mettere l'area di studio in Inglese Es.: Medicine and Surgery, Sport Sciences, Nutrition, Biothecnology, Dentistry, Nursing etc...

Sending Institution: nel box Contact person inserire nome e contatti di un referente/delegato Erasmus di dipartimento

Docente delegato area medica e sanitaria

[Prof. Mario Milco D'Elíos](#)

mariomilco.delios(AT)unifi.it

Docente delegato area del farmaco

[Prof.ssa Paola Mura](#)

paola.mura(AT)unifi.it

Area Medica e Sanitaria comprende tutti i corsi di laurea tranne quelli dell'area del farmaco:
Farmacia, CTF e SFA-CQ

Receiving Organisation/Enterprise: inserire nei rispettivi box il nome dell'ente/impresa/università ospitante (name), il dipartimento nel caso di università (department), l'indirizzo fisico della sede (specificando anche la città), l'indirizzo web (address; website), il Paese (country); le dimensioni dell'ente ospitante; nome e contatti **di un referente e/o del tutor presso la sede**.

Programma di lavoro:

Before the mobility

Table A - Traineeship Programme at the Receiving Organisation/Enterprise	
Planned period of the mobility: from [month/year] to [month/year]	
Traineeship title: ...	Number of working hours per week: ...
Detailed programme of the traineeship:	
Knowledge, skills and competences to be acquired by the end of the traineeship (expected Learning Outcomes):	
Monitoring plan:	
Evaluation plan:	

La tabella A della sezione *Before the mobility* deve riportare il programma dettagliato del tirocinio, le conoscenze e competenze che si prevede di acquisire, il piano di monitoraggio e di valutazione previsti dalla sede ospitante. Il programma deve essere concordato con i referenti della sede ospitante. Obbligatorio inserire: periodo concordato con la sede (mese anno) e il programma di massima da fare presso la sede proposta.
Lasciare vuote le parti che non si conoscono

Conoscenze linguistiche:

The level of language competence ^a 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: A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2 ☐ Native speaker ☐
--

Indicare il livello di conoscenza linguistica posseduto per lo svolgimento della mobilità.

Tabella B

Table B - Sending Institution	
Please use only one of the following three boxes: ^a	
☒ The traineeship is embedded in the curriculum and upon satisfactory completion of the traineeship, the institution undertakes to:	
Award ECTS credits (or equivalent) ^{1,2}	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).	
Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility Document: Yes ☐ No ☐	
2. The traineeship is voluntary and, upon satisfactory completion of the traineeship, the institution undertakes to:	
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).	
Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility Document: Yes ☐ No ☐	
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 ☐ No ☐	If yes, please indicate the number of credits:
Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility Document (<i>highly recommended</i>): Yes ☐ No ☐	

Selezionare con X una delle seguenti tipologie di tirocinio:

- **Embedded in the curriculum:** tirocini obbligatori previsti dal proprio piano di studi
- **voluntary:** tirocini non obbligatori e rientranti nella tipologia delle attività a scelta
- **carried out by a recent graduate:** tirocini da svolgere dopo il conseguimento del titolo. POST-LAUREA

Nei primi due casi (tirocini obbligatori o volontari) è possibile indicare il numero di crediti previsti dal proprio corso di studi per il riconoscimento delle attività di tirocinio; specificare anche se è prevista una votazione (DI SOLITO NO) e le relative modalità di attribuzione (traineeship certificate)

Barrare **NO** alla voce *Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility*

Barrare **NO** alla voce *Record the traineeship in the trainee's Transcript of Records*

Assicurazione

Barre **SI** per tutte le voci

Accident insurance for the trainee	
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 ☐	

The receiving organisation

La compilazione di tale sezione è a cura di un referente della sede ospitante

Table C - Receiving Organisation/Enterprise

The Receiving Organisation/Enterprise will provide financial support to the trainee for the traineeship: Yes ☐ No ☐		If yes, amount (EUR/month):
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 ☐	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 ☐		
The Receiving Organisation/Enterprise will provide appropriate support and equipment to the trainee.		
Upon completion of the traineeship, the Organisation/Enterprise undertakes to issue a Traineeship Certificate within 5 weeks after the end of the traineeship.		

Firme

Commitment	Name	Email	Position	Date	Signature
Trainee			Trainee		
Responsible person ¹¹ at the Sending Institution					
Supervisor ¹² at the Receiving Organisation					

Inserisci i tuoi dati (TRAINEE) e quelli del Coordinatore Erasmus dell'Università di Firenze, la tua mail dovrà essere quella istituzionale @stud.unifi.it

Trasforma il documento compilato in PDF FORMAT e firmalo (in fondo un suggerimento su come firmare il LA). Se possiedi una stampante puoi anche stamparlo, firmarlo e scansarlo.

Una volta ottenuta l'idoneità e svolte le procedure di selezione, il LA verrà firmato dal Delegato Erasmus e in seguito mandato al referente della sede estera indicato per l'approvazione finale.

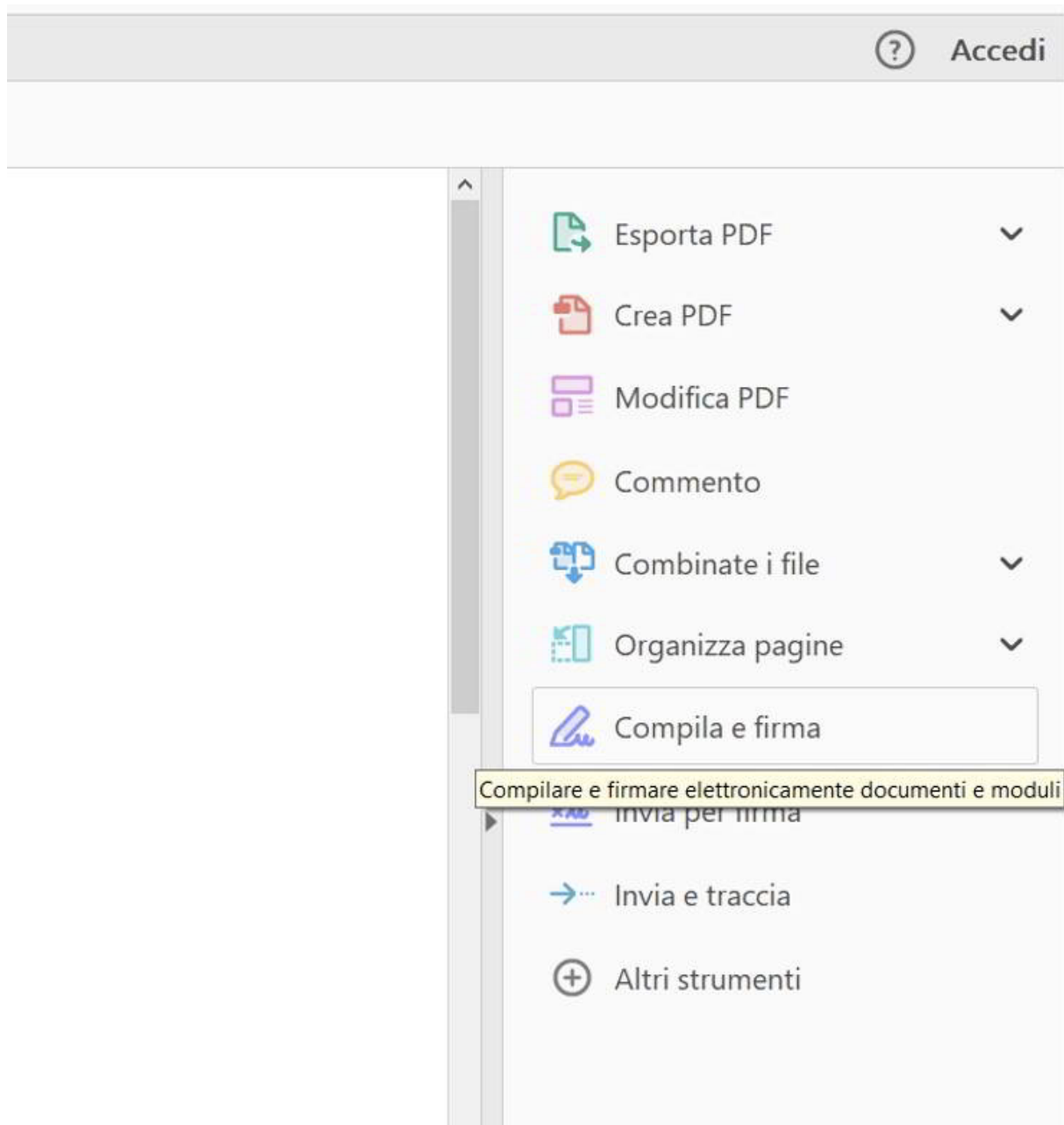
Sezioni *During the mobility* e *After the Mobility*

NON compilare e NON allegare.

COME FIRMARE UN PDF

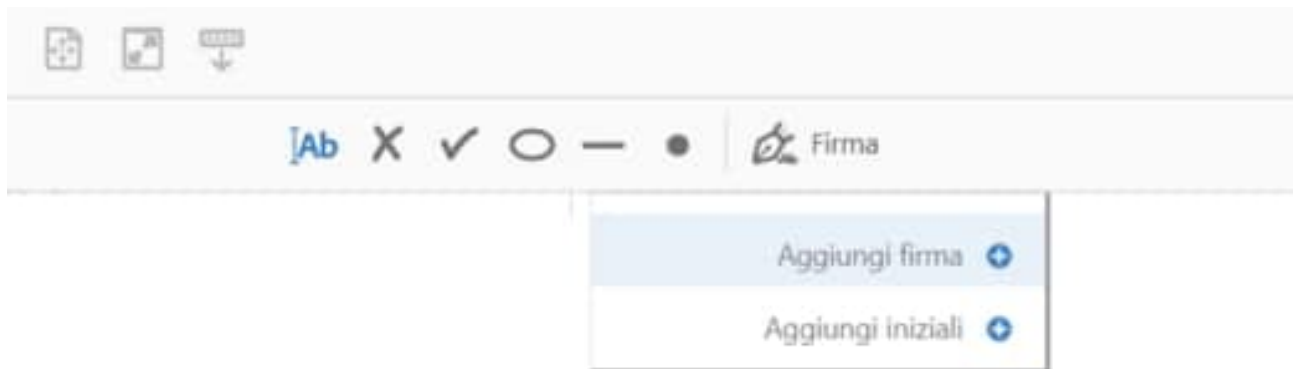
Se hai un PC con Windows 10 o versioni precedenti puoi installare [Adobe Reader](#), uno dei software migliori in grado di supportare la firma di documenti PDF. A differenza di altri lettori PDF, Adobe Reader è gratis e di facile utilizzo.

Il primo passo per firmare un documento PDF è aprirlo con Adobe Acrobat Reader. Vai poi nel menu **Strumenti**



> **Compila e Firma** oppure clicca sulla voce **Compila e Firma** nella colonna di destra del programma.

Clicca poi sul pulsante in alto **Firma > Aggiungi firma** per inserire la tua firma con Adobe Acrobat Reader. Puoi anche aggiungere uno dei segni di spunta per compilare eventuali moduli facendo uso degli altri pulsanti della barra degli strumenti di **Compila e Firma**.



Dopo aver premuto su **Aggiungi Firma** si aprirà una finestra in cui puoi introdurre una firma in tre modalità:

- **Digita**, scrivi con la tastiera il tuo nome e cognome e scegli premendo su **Modifica stile** una delle firme proposte dal programma.
- **Disegna**, puoi scrivere la tua firma col mouse o con il touch screen e nel caso provare diverse volte



premendo il link **Cancella**.

- **Immagine**, puoi caricare una firma scannerizzata dal tuo PC nei formati JPG, PNG, BMP e via dicendo.

Al termine metti la spunta su **Salva Firma** e premi sul pulsante **Applica**. In questo modo potrai applicare la tua firma digitale a qualsiasi documento PDF semplicemente con un doppio clic del mouse.