

Egyetértési Nyilatkozat

az

ASSET – ECVET Projekthez

"A kompetens intézmények logói"

EGYETÉRTÉSI NYILATKOZAT

1. Célkitűzés:

Ennek az Egyetértési Nyilatkozatnak a célja az, hogy egy olyan keretrendszert hozzon létre, amely lehetővé teszi az ECVET tesztelését az ASSET projektben résztvevő partnerek által létrehozott eszközök és megalkotott eljárások kipróbálása által. Ez a tesztelés bilaterális tapasztalat-cserén fog alapulni, egy olyan Tanulmányi Megállapodáson, amely az olyan szakképzést nyújtó intézmények között jön létre, akik elkötelezettek a mobilitás mellett.

2. A részt vevő illetékes intézmények bemutatása:

◆ “A” Intézmény:

Illetékes intézmény	
Cím	
Város	
Irányítószám	
Ország	
Honlap	

Az egyetértési nyilatkozat aláírására jogosult személy	
Beosztás	

Kapcsolattartó személy	
Telefonszám	
E-mail	

Az “A” intézmény rövid bemutatása: (a honlap linkjét is tartalmazva)

- angolul és a két partnerország nyelvén

Angol nyelvű leírás:

Magyar nyelvű leírás:

--

Finn nyelvű leírás:

--

◆ **“B” Intézmény:**

Illetékes Intézmény	
Cím	
Város	
Irányítószám	
Ország	
Honlap	

Az Egyetértési Nyilatkozat aláírására jogosult személy	
Beosztás	

Kontakt személy	
Telefonszám	
E-mail	

A “B” intézmény rövid bemutatása: (a honlap linkjével együtt)

Angol nyelvű bemutatás:

--

Finn nyelvű bemutatás:

Magyar nyelvű bemutatás:

3. Az ide tartozó képesítések bemutatása:

◆ **"A" képesítés:**

A képesítés megnevezése (eredeti nyelven)	
OKKR (kód) Képesítés Száma	

OKKR szint (ahol lehetséges)	
EKKR szint (ahol lehetséges)	

◆ **"B" képesítés:**

A képesítés megnevezése (eredeti nyelven)	
OKKR (kód) Képesítési Száma	
OKKR szint (ahol lehetséges)	
EKKR szint (ahol lehetséges)	

Az ide tartozó képesítések leírása az (1)-es Függelékben található

4. Az Egyetértési Nyilatkozatban érintett akkreditált szakképző intézmények bemutatása

Az alábbiakban érintett intézmények kijelentik, hogy a következő szakképző intézmények akkreditáltak arra, hogy tréningeket tarthassanak és értékelhessenek a Minőségi Előírásoknak megfelelően az alábbi képesítések területén:

◆ "A" szakképző intézmény:

A szakképző intézmény neve	
Cím	
Város	
Irányítószám	
Ország	
Honlap	

◆ « B » szakképző intézmény:

A szakképző intézmény neve	
Cím	
Város	
Irányítószám	
Ország	
Honlap	

5. Egységek, amelyek a mobilitás idején felhasználhatóak:

	AZ EGYSÉGEK CÍME	KREDIT PONTOK AZ "A" ORSZÁGBAN	KREDIT PONTOK A "B" ORSZÁGBAN
EGYSÉG 1			
EGYSÉG 2			
EGYSÉG 3			
EGYSÉG 4			

A négy egység leírását a (2)-es függelék tartalmazza

A Tanulmányi Megállapodás feltételei a szakképző intézmények között:

Az Egyetértési Nyilatkozat képezi a fent megnevezett szakképző intézmények közötti érvényes tanulmányi megállapodás alapját, a mobilitást megelőzően. A Tanulmányi Megállapodásnak a következőket kell tartalmaznia:

- Az érintett egységek azonosítását a mobilitás idején
- Az alkalmazott kulturális és nyelvészeti feltételek meghatározását a mobilitás előtt a fogadó szakképző intézménynél
- Egyéni eredményjegyzék létrehozását, amelyet a szakképző intézmények fognak használni, és amely meg fogja határozni az ECVET pontoknak a számát, amelyek az említett országok egységeihez vannak hozzárendelve.

Kérjük, figyeljen arra, hogy az illetékes intézmény dönthet az értékelés érvényességének időtartamáról, és erről értesítenie kell a tanulót.

Megj.: Az illetékes intézmények kérhetik, hogy a Tanulmányi Megállapodás ennek az Egyetértési Nyilatkozatnak a függelékét képezze.

Mi ezúton kijelentjük :

- ◆ Elismerjük egymást, mint illetékes intézményt
- ◆ Elfogadjuk a minőségbiztosítást, az értékelést, a csereprogram kritériumait, illetve az illetékes intézmények eljárás módjait. Az Egyetértési Nyilatkozatot megfelelőnek találjuk a kreditátvitel megvalósításához az ECVET – ASSET projekt keretén belül.
- ◆ Elfogadjuk a partnerség együttműködési feltételeit, amelyet a Tanulmányi Megállapodás tartalmaz.
- ◆ Jóváhagyjuk a képesítések összehasonlítását, amelyeket fentebb kifejtettünk

Ez az Egyetértési Nyilatkozat az ECVET ASSET projektre vonatkozóan egy évig lesz érvényes az aláírás időpontjától kezdődően.

Dátum :

	“A” Intézmény	“B” Intézmény
Neve és beosztása az Egyetértési Nyilatkozat aláírására jogosult személynek		
Aláírás és az intézmény bélyegzője		

