

Abgabe: spätestens 2 Wochen VOR Antritt der Mobilitätsmaßnahme**Dokument bitte vollständig und elektronisch ausfüllen.**

Mobility Agreement - ST Staff Mobility

Academic year: _____ WS SS

- for teaching (zu Lehr- / Unterrichtszwecken STA-OUT)
- for training at a partner university (zu Fort- und Weiterbildungszwecken STT an einer Partnerhochschule PU)
- for training in an enterprise /non-partner university (zu Fort- und Weiterbildungszwecken STT in einem Unternehmen / Nicht-Partner Hochschule)
- combined teaching and training at a partner university (Kombination aus Lehre und Fort-/Weiterbildung an einer Partnerhochschule)

Last name: _____
First name: _____ Gender: _____
Nationality ¹: _____
Email: _____
Phone: _____
Seniority: _____

¹ Country to which the person belongs administratively and that issues the ID card and/or passport. / Staatsangehörigkeit: Staat, dem die Person verwaltungstechnisch angehört und von dem der Personalausweis bzw. Reisepass ausgestellt wird.

The sending institution

Name: Hochschule Darmstadt Size of enterprise > 250 employees
Address: Schöfferstr. 3, 64295 Darmstadt
Country, Country Code: Germany - DE Erasmus Code D DARMSTA02
CONTACT PERSONS
Erasmus Institutional Coordinator International Office: Ms. Friederike Luther, eu-coordination.int@h-da.de, +49 6151 533-68013
Departmental Coordinator/Supervisor
Department/Unit: _____
Name, phone, email: _____

The receiving institution/ enterprise

Name: _____ (if applicable) Size of enterprise: _____
Department/ Unit: _____
(if applicable) Erasmus Code: _____ Website: _____
Address: _____
Country: _____
Sector: _____
CONTACT PERSON
Name: _____ Position: _____
Email: _____ Phone: _____

Added value of the mobility (both for the institutions involved and for the teacher/staff member):/
Besonderer Nutzen (Mehrwert) der Mobilitätsphase (sowohl für die beteiligten Einrichtungen als auch für den Teilnehmenden):

STA- OUT: Content of the teaching programme: / Inhalt des Lehrprogramms:
STT: Activities to be carried out: / Durchzuführende Aktivitäten:

Expected outcomes and impact (STA-OUT: not limited to the number of students concerned): /
Erwartete Ergebnisse und Effekte (STA-OUT: unabhängig von der Anzahl der betroffenen Studierenden):

II. COMMITMENT OF THE THREE PARTIES

By signing this document, the teacher/ staff member, the sending institution and the receiving institution/ enterprise confirm that they approve the proposed mobility agreement.

The sending higher education institution supports the staff mobility as part of its modernisation and internationalisation strategy and will recognise it as a component in any evaluation or assessment of the teacher/ staff member.

The teacher/ staff member will share his/her experience, in particular its impact on his/her professional development and on the sending higher education institution, as a source of inspiration to others. The teacher/staff member and the beneficiary institution commit to the requirements set out in the grant agreement signed between them

The teacher/ staff member and receiving institution/ enterprise will communicate to the sending institution any problems or changes regarding the proposed mobility programme or mobility period.

Mit der Unterzeichnung dieses Dokuments bestätigen Lehrkraft/ Mitarbeiter/-in, Entsendeinrichtung und Gasteinrichtung, dass sie der vorliegenden Mobilitätsvereinbarung zustimmen.

Die entsendende Hochschule fördert Personalmobilität im Rahmen ihrer Modernisierungs- und Internationalisierungsstrategie und erkennt sie als Bestandteil jeder Beurteilung oder Bewertung der Lehrkraft/ des Mitarbeiters/ der Mitarbeiterin an.

Die Lehrkraft/ der/die Mitarbeiter/in berichtet von seinen/ ihren Erfahrungen, insbesondere von deren Auswirkungen auf die eigene berufliche Entwicklung/ Weiterentwicklung und die Heimathochschule, damit diese Erfahrungen anderen Personen als Inspirationsquelle dienen können. Die Lehrkraft/der Mitarbeiter/die Mitarbeiterin und die begünstigte Einrichtung/Organisation verpflichten sich zur Erfüllung der in dem von beiden Parteien unterzeichneten Grant Agreement festgelegten Anforderungen.

Sowohl Lehrkraft/ Mitarbeiter/in als auch die Gasteinrichtungen unterrichten die Entsendeinrichtung über sämtliche Probleme oder Veränderungen, die sich hinsichtlich des beantragten Mobilitätsprogramms oder der Mobilitätsphase ergeben.

The teacher / staff member

Date _____

Teacher's / staff member's signature

The sending institution

Date _____

Responsible person's name:

Responsible person's signature

The receiving institution/ enterprise

Date _____

Responsible person's name:

Responsible person's signature