



**It is compulsory to fill in the document electronically. Wichtig: Dokument muss vollständig und elektronisch ausgefüllt werden.**

# Learning Agreement for Traineeship Section 3: to be completed AFTER THE MOBILITY / NACH DER MOBILITÄT auszufüllen

**TRAINEESHIP CERTIFICATE** by the Receiving Organisation / Enterprise

**PRAKTIKUMSZEUGNIS**, ausgestellt von der aufnehmenden Einrichtung / dem Unternehmen

**ACHTUNG:** Diese Vorlage **KANN** verwendet werden. Es wird auch ein von der aufnehmenden Einrichtung / des Unternehmens ausgestellt qualifiziertes Praktikumszeugnis akzeptiert.

Name of the trainee: \_\_\_\_\_

Name of the receiving organisation/  
enterprise: \_\_\_\_\_

Sector (please choose / bitte auswählen): \_\_\_\_\_

Address of the receiving organisation/  
enterprise (street,city, country, phone, email,  
webseite): \_\_\_\_\_

Period of the traineeship: Start date and end date of the complete traineeship (incl. virtual component, if applicable):  
 from [day/month/year] \_\_\_\_\_ to [day/month/year] \_\_\_\_\_

Start date and end date of physical mobility:  
 from [day/month/year] \_\_\_\_\_ to [day/month/year] \_\_\_\_\_

**Traineeship title/Praktikumstitel:** \_\_\_\_\_

**Detailed programme of the traineeship period including tasks carried out by the trainee:**

Detalliertes Programm für den Praktikumszeitraum, einschließlich der von der Praktikantin/ vom Praktikanten ausgeführten Aufgaben:



**It is compulsory to fill in the document electronically. Wichtig: Dokument muss vollständig und elektronisch ausgefüllt werden.**

**Knowledge, skills (intellectual and practical) and competences acquired (learning outcomes achieved)**

Erworbene Kenntnisse, Fähigkeiten (intellektuell und praktisch) sowie Kompetenzen (erzielte Lernergebnisse):

[Large empty light blue box for entering knowledge, skills, and competences]

**Evaluation of the trainee**

Bewertung der Praktikantin/ des Praktikanten

[Large empty light blue box for evaluation of the trainee]

**Responsible person / Supervisor in the receiving organisation/ enterprise:**

Name: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_