

Erasmus+ praktyki 2020/2021 spotkanie organizacyjne



21.01.2021, Wrocław



UNIwersYTET MEDYCZNY
IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCLAWIU

- **Wypełnienie dokumentów**
- **Przed wyjazdem na praktyki**
- **Po przyjeździe na miejsce praktyk**
- **Po powrocie z praktyk**
- **Uwagi końcowe**





➤ **Wypełnienie dokumentów:**

1. **krok: sprawdzenie strony instytucji przyjmującej** (nominacje zostały wysłane do uniwersytetów, z którymi UMW ma umowę)

2. **krok: wypełnienie dokumentów**

✓ **LEARNING AGREEMENT FOR TRAINEESHIPS – LA**

<http://www.umed.wroc.pl/erasmus-praktyki>

✓ **formularz danych osobowych i bankowych**

<http://www.umed.wroc.pl/erasmus-praktyki>

✓ *inne dokumenty wymagane przez stronę przyjmującą (np. application form, accommodation form, transcript of records, zaświadczenie o znajomości języka, kopia paszportu lub dowodu, zdjęcie, dowód ubezpieczenia, CV, itd.), **jeśli dotyczy***

3. **krok: przesłanie dokumentów mailem do Działu Współpracy Międzynarodowej (DWM; slawa.ksenycz@umed.wroc.pl)**

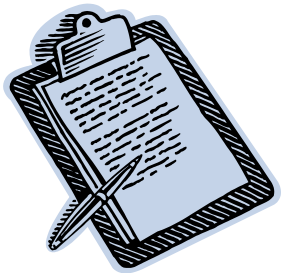
UWAGA:

- dokumenty muszą być podpisane (I etap: koordynator wydziałowy uczelni macierzystej, student)
- LA wysyłane mailem przez studenta do akceptacji przez stronę przyjmującą

Termin: do 10 lutego lub w przypadku studentów, którzy szukają miejsca później (nie później niż do maja)

4. **krok: przesłanie mailem learning agreement podpisanego przez wszystkie strony przed podpisaniem umowy**





- **Wypełnianie LEARNING AGREEMENT FOR TRAINEESHIPS (LA)**
- ✓ **do wypełnienia część I (dane studenta, instytucji wysyłającej i przyjmującej) + „BEFORE THE MOBILITY” (Tabele A, B, C)**
- ✓ **przed wypełnieniem LA proszę przeczytać „Wskazówki dotyczące sposobu przygotowania i stosowania Learning Agreement for Traineeships” oraz sprawdzić strony internetowe**

Table A - Traineeship Programme at the Receiving Organisation/Enterprise

Planned period of the mobility: from [month/year] till [month/year] *pełne dwa miesiące*

Traineeship title: *Training in internal medicine, surgery, gynecology*

Number of working hours per week: *30-35 hours*

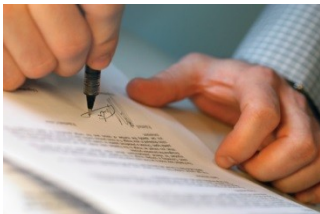
Detailed programme of the traineeship period:

Internal medicine: 5 weeks

Surgery: 2 weeks

Gynecology: 2 weeks

Practice at clinical departments: clinical history, patient examination, evaluation of laboratory and diagnostic findings, diagnosis, differential diagnosis, studying diseases and their therapy. Participation in everyday clinical work: on the wards, in rounds, consultations, in the operating theaters, outpatient care, laboratory and imaging diagnostic units, as applicable to discipline. Playing an active part in the care of patients and gradually acquire knowledge and competence in relevant clinical and laboratory techniques.



Knowledge, skills and competences to be acquired by the end of the traineeship (expected Learning Outcomes): *Improvement of clinical experience and clinical practical skills in the above mentioned fields.*

Monitoring plan: *Tutor's supervision; regular monitoring and evaluation of the activity of the student by the receiving and sending institution.*

Evaluation plan: *Final traineeship certificate.*

The level of language competence 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

For the Common European Framework of Reference for Languages (CEFR) see <http://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr>





Table B - Sending institution

Please use only one of the following three boxes.

(do wyboru: praktyka obowiązkowa, nieobowiązkowa, praktyka absolwencka)

Tę część proszę wypełnić z koordynatorem wydziałowym.

Accident insurance for the trainee.

Odpowiedź „Yes” (studenci sami wykupują ubezpieczenie).

Table C - Receiving Organisation/Enterprise

Tę część można zostawić do wypełnienia stronie przyjmującej (informacje dotyczące wynagrodzenia, ubezpieczenia).





COMMITMENT

Trainee

podpis

.....

Responsible person at the Sending Institution

podpis

.....

Supervisor at the Receiving Organisation

podpis

.....

W momencie przesłania LA do DWM potrzebne są 2 podpisy (studenta, koordynatora w uczelni macierzystej). Dokument podpisany przez wszystkie strony należy przesać mailem przed podpisaniem umowy.





- **Przed wyjazdem na praktyki:**
- ✓ **podpisanie umowy (maj lub w zależności od terminu wyjazdu)**
- ✓ **obowiązkowy test językowy on-line w platformie Online Linguistic Support po podpisaniu umowy**
<https://www.umed.wroc.pl/erasmus-ols>
- ✓ **kursy językowe:**
- kursy językowe on-line
- możliwość zwrotu za kursy zorganizowane we własnym zakresie przed rozpoczęciem praktyk z wyłączeniem języka angielskiego, francuskiego i niemieckiego (*wysokość zwrotu: kwota do 560 PLN – zwrot po podpisaniu umowy i dotarciu do miejsca praktyk, na podstawie faktury wystawionej na UMW*)
- ✓ **odebranie zaświadczenia o statusie studenta programu Erasmus+ (wersja polska, wersja angielska na życzenie studenta)**
- ✓ **ubezpieczenie:** Karta Europejskiego Ubezpieczenia Zdrowotnego (koszty leczenia – EKUZ; kopia karty jest załącznikiem do umowy), karta EURO26 lub ISIC z opcją ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków, inne
- ✓ **zalecana rejestracja w serwisie Odyseusz:** <http://www.umed.wroc.pl/erasmus-serwis-msz-odyseusz>

➤ **Po przyjeździe na miejsce praktyk:**

- ❑ przesłanie „certificate of arrival” (e-mail)

<https://www.umed.wroc.pl/erasmus-praktyki>

- ❑ przesłanie zmian do learning agreement („Section to be completed DURING THE MOBILITY”),
jeśli dotyczy

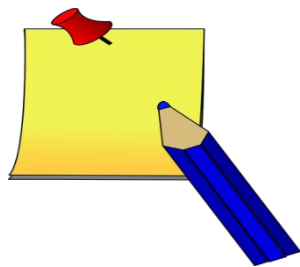




➤ **Po powrocie z praktyk:**

- złożenie sprawozdania z pobytu w formie on-line (*e-mail z wezwaniem do złożenia raportu zostanie wygenerowany przez system*)
- obowiązkowy test językowy on-line (*e-mail z wezwaniem do wypełnienia testu zostanie wygenerowany przez system*)
- dostarczenie zaświadczenia (*traineeship certificate – część D after the mobility w Learning Agreement for Traineeships; daty – 2 pełne miesiące; może być skan*)
- indywidualne rozliczenie praktyk obowiązkowych





➤ UWAGI KOŃCOWE:

- LEARNING AGREEMENT FOR TRAINEESHIPS: proszę nie zostawiać pustych miejsc, przed wyjazdem proszę wypełnić **tylko** część „Section to be completed BEFORE THE MOBILITY”, e-mail osoby kontaktowej (strona przyjmująca)
- prosimy o informowanie o rezygnacji z wyjazdu
- prosimy o reagowanie na maile
- absolwenci mogą wyjechać po ukończeniu studiów
- stypendium z programu POWER w przypadku studentów, którzy otrzymują stypendium socjalne lub mają orzeczenie o niepełnosprawności <http://www.umed.wroc.pl/erasmus-program-po-wer>
- umowa może zostać podpisana po otrzymaniu zaakceptowanego LEARNING AGREEMENT FOR TRAINEESHIPS

Kontakt:

Sława Ksenycz

Dominika Lucieńska

Uniwersytet Medyczny

im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

Dział Współpracy Międzynarodowej

ul. T. Chałubińskiego 6a

50-368 Wrocław

tel: +48 71 784 16 85

sława.ksenycz@umed.wroc.pl

dominika.lucinska@umed.wroc.pl

