**Mobilitätsvereinbarung für Personalmobilität zu**

**Lehrzwecken (STA 1)**

**Lehrkraft**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| E-Mail: |  |

**Entsendende Einrichtung/ Organisation**

Johannes Gutenberg-Universität Mainz

DMAINZ01

55099 Mainz

Kontaktperson: Benjamin Grosch (ERASMUS-Koordinator)

[staff-erasmus@international.uni-mainz.de](mailto:staff-erasmus@international.uni-mainz.de)

**Gasthochschule**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Land: |  |
| ERASMUS-Code (falls bekannt): |  |
| Name und Position der Kontaktperson: |  |
| E-Mail der Kontaktperson: |  |

**Vor der Mobilitätsmassnahme auszufüllender Abschnitt**

1. **Beantragtes Mobilitätsprogramm**

|  |  |
| --- | --- |
| Geplante Dauer der Lehrtätigkeit: | von \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ bis \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ |
| Dauer in Tagen: | \_ \_ |
| Anzahl der Unterrichtsstunden: | \_ \_ |

|  |
| --- |
| Ziele der Mobilitätsphase: |

|  |
| --- |
| Besonderer Nutzen (Mehrwert) der Mobilitätsphase (sowohl für die beteiligten Einrichtungen als auch für die Lehrkraft): |

|  |
| --- |
| Inhalt des Lehrprogramms: |

|  |
| --- |
| Erwartete Ergebnisse und Effekte (unabhängig von der Anzahl der betroffenen Studierenden): |

**II. Verpflichtung der drei Vertragsparteien**

Mit der Unterzeichnung[[1]](#endnote-1) dieses Dokuments bestätigen Lehrkraft, entsendende Einrichtung/Organisation und Gasteinrichtung, dass sie der vorliegenden Mobilitätsvereinbarung zustimmen.

Die entsendende Hochschule fördert Mobilität zu Unterrichtszwecken im Rahmen ihrer Modernisierungs- und Internationalisierungsstrategie und berücksichtigt sie als Bestandteil jeder Beurteilung oder Bewertung der Lehrkraft.

Die Lehrkraft berichtet von ihren/seinen Erfahrungen, insbesondere deren Auswirkungen auf die eigene berufliche Entwicklung und die entsendende Hochschule, damit diese Erfahrungen anderen Lehrenden als Anregung für ERASMUS-Mobilitäten dienen können.

Die Lehrkraft und die Gasteinrichtungen unterrichten die Entsendeeinrichtung/das Entsendeunternehmen über sämtliche Probleme oder Veränderungen, die sich hinsichtlich des beantragten Mobilitätsprogramms oder der Mobilitätsphase ergeben.

|  |
| --- |
| **Lehrkraft**  Name:  Datum, Unterschrift: |

|  |
| --- |
| **Gasteinrichtung / Host institution**  Name der verantwortlichen Person:  Datum, Unterschrift:  Stempel: |

|  |
| --- |
| **Entsendende Einrichtung / Sending Institution**  Name der verantwortlichen Person: Benjamin Grosch  Datum, Unterschrift:  Stempel: |

1. Es müssen keine Unterlagen mit Originalunterschriften vorgelegt werden. Gescannte Kopien der Unterschriften oder digitale Unterschriften sind ausreichend.

   Bitte senden Sie das Dokument vollständig ausgefüllt und unterschrieben an

   [staff-erasmus@international.uni-mainz.de](mailto:staff-erasmus@international.uni-mainz.de). Vielen Dank! [↑](#endnote-ref-1)