



Erasmus+

Rahoitettu Euroopan unionin Erasmus+ -ohjelmasta

## HAKEMUS ULKOMAANJAKSOLLE

Oppilaitos	Vuoksi
Koulutusala	
Sukunimi	
Etunimet	
Syntymäaika (pp/kk/vvvv)	
Osoite	
Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	@vuoksi.fi
Opintojen aloituspäivämäärä (kk/vvvv)	
Suunniteltu vaihdon ajankohta (sijoittuu työelämäjaksolle)	
Vaihdon kesto	6 viikkoa
Kohdema	<b>IRLANTI</b>
Kielitaidon itsearviointi (englanti)  Arvioi, miten pärjät englannin kielellä arkielämän tilanteissa (matkustaminen, kaupassa käyminen, työpaikalla kommunikointi)	
Hakemuksen perustelut  Miksi juuri sinut pitäisi valita kv-vaihtoon?	



# Erasmus+

Rahoitettu Euroopan unionin Erasmus+ -ohjelmasta

## Ryhmänohjaajan puolto

puollan opiskelijan vaihtoon lähtöä, perustelut:

Opinnot ovat ajan tasalla <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20

ryhmänohjaajan allekirjoitus

Nimenselvennys

## Sitoutuminen

Mikäli hakemukseni kv-vaihtoon hyväksytään, sitoudun alla oleviin ehtoihin

- osallistumaan ennen vaihtoa yhteisiin tapaamisiin ja hoitamaan annetut tehtävät
- ilmoittamaan (yhdessä huoltajan kanssa) vaihdon toteutumiseen vaikuttavista terveydentilaan liittyvistä seikoista, ilmoitus on tehtävä oppilaitokselle hyvässä ajoin ennen vaihtoa
- noudattamaan kv-jakson aikana sekä Vuoksin että vastaanottavan organisaation ja majoituspaikan järjestys- ja muita sääntöjä, työpaikan sääntöjä sekä yleisiä käyttäytymissääntöjä
- säilyttämään matka- ja majoituskuitit ja palauttamaan ne kv-vaihdon jälkeen oppilaitoksen toimistoon
- raporttoimaan vaihdosta kirjallisesti oppilaitokselle. Erasmus+ apurahasta lisäksi myös rahoittajalle
- maksamaan vaihdon kulut täysimääräisesti takaisin oppilaitokselle, jos vaihtojakso peruuntuu tai keskeytyy ilman erityisen pätevää ja painavaa syytä (esitettävä esim. lääkärintodistus, huom. kotikävä ei ole pätevä syy), jakson tavoitteet jäävät saavuttamatta tai raportointi- ja muut velvoitteet hoitamatta

## Vaihtoon hakijan allekirjoitus

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20  
Hakijan allekirjoitus

\_\_\_\_  
Nimenselvennys

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20  
Alle 18-vuotiaan huoltajan allekirjoitus

\_\_\_\_  
Nimenselvennys

**Palauta hakemuslomake oppilaitoksen toimistoon osoitettuna Satu Tammelle. Saat sähköpostiin kutsun liittyä kv-vaihdon Classroom -kurssille, johon pakolliset liitteet palautetaan 10.10.2024 mennessä.**

**Pakolliset liitteet:** Europass CV ja Europass Cover letter.