



**REGULAMENT
PRIVIND DESFĂȘURAREA MOBILITĂȚILOR PENTRU STAGII
PRACTICE LA UNIVERSITATEA DIN ORADEA**

	Structura emitentă	Nume și Prenume	Semnătura	Data
Elaborat	Prorector Internaționalizare și Servicii Studentești	Șipoș Sorin Domițian		
Verificat	DAC	Matei Mirabela		
Avizat	Consiliul de Administrație	Bungău Constantin		
Aprobat	Senatul Universității din Oradea	Căuș Vasile-Aurel		
<i>Ediția: 1</i>				
<i>Intrat în vigoare la data de:</i>				

CAPITOLUL I

DISPOZIȚII GENERALE

Art. 1. Studenții înmatriculați la o universitate parteneră din străinătate care doresc să participe la stagii practice la Universitatea din Oradea în afara programului de mobilități Erasmus+ își organizează activitățile pe care doresc să le urmeze în mod individual.

Art. 2. Studenții Universității din Oradea care doresc să participe la stagii practice la universități partenere din străinătate în afara programului Erasmus+ își stabilesc programul activităților sub coordonarea unui cadru didactic din cadrul facultății la care este înmatriculat.

Art. 3. Mobilitățile de stagiu nu vor beneficia de finanțare din partea Universității din Oradea. Candidații admiși pot beneficia de sprijin financiar oferit de alte instituții.

CAPITOLUL II

MOBILITĂȚI INCOMING

Art. 3. Universitatea din Oradea poate găzdui studenți pentru a participa la stagii practice în următoarele condiții:

- Durata activităților: 5 zile – 3 luni;
- Candidații trebuie să facă dovada cunoașterii limbii române sau a limbii engleze;
- Studenții trebuie să aibă acordul scris al instituției de origine.

Art. 4. Pentru a candida la acest tip de mobilitate, candidații vor parcurge următorii pași:

- Completează formularul de candidatură (Application Form for Training/Internship);
- Completează Contractul de stagiu practic (Training/Internship Agreement) cuprinzând activitățile pe care doresc să le desfășoare pe perioada mobilității;
- Contractul de stagiu practic va fi aprobat în prealabil de instituția de origine;
- Contractul de stagiu practic va fi aprobat de facultatea la care studentul urmează să își desfășoare activitatea;

Art. 5. Candidații care vor fi admiși pentru a participa la mobilitate vor fi înregistrați la facultatea gazdă din cadrul Universității din Oradea pe perioada mobilității.

Art. 6. La începutul fiecărui semestru, facultățile vor transmite către Departamentul de Relații Internaționale lista nominală a studenților aflați în mobilitate.

Art. 7. La finalul mobilității, facultatea va elibera studenților certificatul de prezență și evaluarea activităților desfășurate. O copie a documentelor eliberate va fi transmisă către Departamentul de Relații Internaționale în ultima zi de mobilitate.

Art. 8. Documente necesare:

- Formular de candidatură (Application Form for Training/Internship) - **Anexa 1**;
- Foi matricole pentru anii de studiu absolviți;

- Contract de stagiul practic (Training/Internship Agreement) semnat de instituția de origine – **Anexa 2**;
- Copie simplă după actul de identitate (carte de identitate/pașaport).

Art. 9. Termen de depunere a documentelor de candidatură pentru cetățeni non-UE:

- 30 iunie pentru semestrul întâi;
- 30 noiembrie pentru semestrul al doilea.

Termen de depunere a documentelor de candidatură pentru cetățeni UE:

- Ultima zi înainte de începerea fiecărui semestru.
-

CAPITOLUL III

MOBILITĂȚI OUTGOING

Art. 11. Studenții Universității din Oradea pot participa la mobilități de stagiul practic în următoarele condiții:

- Durata unei mobilității: 5 zile – 3 luni;
- Candidații trebuie să facă dovada cunoașterii limbii de comunicare stabilite în prealabil cu instituția gazdă;
- Studenții trebuie să aibă acordul scris al instituției gazdă.

Art. 12. Pentru a candida la acest tip de mobilitate, candidații vor parcurge următorii pași:

- Depun o cerere la secretariatul facultății pentru aprobarea participării la mobilitate (**Anexa 3**);
- Completează Contractul de stagiul practic (Training/Internship Agreement) împreună cu responsabilul cu relațiile internaționale din cadrul facultății. Acesta va cuprinde lista activităților pe care doresc să le desfășoare pe perioada mobilității;
- Contractul de stagiul practic va fi aprobat de ambele instituții.

Art. 12. La finalul mobilității, instituția gazdă va elibera studenților certificatul de prezență și evaluarea activităților desfășurate.

Art. 13. O copie a documentelor eliberate va fi transmisă către Departamentul de Relații Internaționale după finalizarea mobilității.

Art. 14. Documente necesare:

- Contract de stagiul practic (Training/Internship Agreement) - **Anexa 2**;
- Cererea pentru participarea la mobilitate - **Anexa 3**.

Art. 15. La finalul mobilității, pe baza documentelor depuse de participantul la mobilitate, facultatea va întocmi un proces verbal de recunoaștere și echivalare a mobilității.

Application Form for Training/Internship

***Please attach
photo here***

PERSONAL DETAILS

FAMILY NAME:

First name:

Date and place of birth:

Nationality:

Current address:

E-mail address:

Phone:

Proposed period of training/internship at the University of Oradea:

From:/...../.....

To:/...../.....

ACADEMIC BACKGROUND

Home university:

City: Country:

Faculty

Main field(s) of study.....

Degree for which you are currently studying..... Year of study.....

LANGUAGE SKILLS

Native language:

English: () intermediate () advanced

Romanian: () beginner () intermediate () advanced

OTHER INFORMATION

Person to be contacted in case of emergency:

Name:

Address:

Phone no.:

Date:/...../..... Student's signature.....

Please e-mail this form to: dri@uoradea.ro

TRAINING/INTERNSHIP AGREEMENT

Start date: _____

End date: _____

Personal information

Family name(s):

First name(s):

Field of study: Study level (Bachelor/Master/Doctoral):
.....

Type of mobility (exchange student / free mover)

Institutional information

Home/Sending institution:

Country:

Host/Receiving institution:

Country:

Details of the proposed training/internship programme abroad

Training/internship title:

Number of working hours per week:

Detailed programme of the traineeship (including the virtual component, if applicable):

Knowledge, skills and competences to be acquired by the end of the traineeship (expected learning outcomes):

Monitoring plan:

Evaluation plan:

Student's name:

Date and place:

Signature:

SENDING (HOME) INSTITUTION

We confirm that the proposed training/internship agreement is approved.

Supervisor/Mentor:

Name:

Signature:
Date:

RECEIVING (HOST) INSTITUTION

We confirm that the proposed training/internship agreement is approved.

Supervisor/Mentor:
Name:
Signature:
Date:

Personal information

Family name(s):
First name(s):
Field of study: Study level (Bachelor/Master/Doctoral):.....

Institutional information

Home/Sending institution:
.....
Country:
Host/Receiving institution:
Country:

Changes to the proposed training/internship programme abroad

Training/internship title:	Number of working hours per week:
-----------------------------------	------------------------------------------

Detailed programme of the traineeship (including the virtual component, if applicable):

Knowledge, skills and competences to be acquired by the end of the traineeship (expected learning outcomes):

Monitoring plan:

Evaluation plan:

Student's name: Signature:	Date and place:
--------------------------------------	-----------------

SENDING (HOME) INSTITUTION

We confirm that the proposed programme of study / learning agreement is approved.

Supervisor/Mentor:

Name:

Signature:

Date:

RECEIVING (HOST) INSTITUTION

We confirm that the proposed programme of study / learning agreement is approved.

Supervisor/Mentor:

Name:

Signature:

Date:

Evaluation of the training/internship mobility

Student's name:

Number of working hours per week:

Name of the Receiving Organisation:

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 component:

from [day/month/year] to [day/month/year]

Training/internship title:

Detailed programme of the traineeship period including tasks carried out by the trainee (including the virtual component, if applicable):

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

Evaluation of the trainee:

Date:

Name and signature of the supervisor/mentor at the host institution:

Anexa 3

Application Form for Training/Internship

*Please attach
photo here*

PERSONAL DETAILS

FAMILY NAME:

First name:

Date and place of birth:

Nationality:

Current address:

E-mail address:

Phone:

Student at the University of Oradea

Faculty:

Field:

Specialisation:

Degree:

Year of study:

Proposed period of training/internship at

From:/...../.....

To:/...../.....

ACADEMIC BACKGROUND

Host university:

City: Country:

Faculty

Main field(s) of study.....

Degree for which you are currently studying..... Year of study.....

LANGUAGE SKILLS

Native language:

English:

Other:

OTHER INFORMATION

Person to be contacted in case of emergency:

Name:

Address:

Phone no.:

Date:/...../..... Student's signature.....

Please e-mail this form to: dri@uoradea.ro