**After the Mobility – Après la mobilité**

|  |
| --- |
| ***Table D - Traineeship Certificate by the Receiving Organisation/Enterprise******Tableau D – Attestation de stage de l’organisme/l’entreprise d’accueil*** |
| **Name of the trainee / Nom du stagiaire :** |
| **Name of the Receiving Organisation/Enterprise / Nom de l’organisme/l’entreprise d’accueil :** |
| **Sector of the Receiving Organisation/Enterprise / Secteur d’activité de l’organisme/l’entreprise d’accueil :** |
| **Address of the Receiving Organisation/Enterprise** [street, city, country, phone, e-mail address]**, website:****Coordonnées de l’organisme/l’entreprise d’accueil** [rue, ville, pays, téléphone, adresse mail]**, site internet :** |
| **Start date and end date of traineeship: from [day/month/year] …………………. to [day/month/year] ………………..****Dates de début et de fin de stage : du [jour/mois/année]……………………………….au [jour/mois/année]………………….** |
| **Traineeship title: / Intitulé du stage :** |
| **Detailed programme of the traineeship period including tasks carried out by the trainee:** **Programme détaillé de la période de stage, y compris les tâches réalisées par le stagiaire :** |
| **Knowledge, skills (intellectual and practical) and competences acquired (achieved Learning Outcomes):** **Connaissances, aptitudes (intellectuelles et pratiques) et compétences acquises (résultats d’apprentissage obtenus) :** |
| **Evaluation of the trainee / Evaluation du stagiaire :** |
| **Date :** |
| **Name and signature of the Supervisor at the Receiving Organisation/Enterprise:****Nom et signature du superviseur de l’organisme/l’entreprise d’accueil :** |