

PART 2

To be filled in and signed by the hosting institution/enterprise and stamped with the official seal of the institution/enterprise at the end of the Erasmus Placement period. *Da far compilare e firmare da un legale rappresentante dell'ente ospitante il tirocinio (e validare con il timbro ufficiale dell'ente) alla fine del periodo di tirocinio.*

I, the undersigned, as legal representative of [name of institution/enterprise]

hereby declare that the trainee [name] [surname]
dichiaro che il tirocinante [nome] [cognome]

completed his/her training period at our institution/enterprise on dd / mm / yyyy
ha terminato il suo periodo di tirocinio presso la nostra istituzione/impresa il [data di fine periodo]

Name: [name] [surname]
Nome: [nome] [cognome]

Date: dd / mm / yyyy Signature: _____ Seal of the institution/enterprise:
Data: Firma: Timbro dell'istituzione/impresa:

Please note: when you sign this part 2, the date must be the same or following the ending date of the Erasmus Placement training- Attenzione: il modulo non deve portare una data antecedente alla data di fine periodo

PART 3

To be filled in and signed by the hosting institution/enterprise and stamped with the official seal of the institution/enterprise at the end of the Erasmus Placement period. *Da far compilare e firmare da un legale rappresentante dell'ente ospitante il tirocinio (e validare con il timbro ufficiale dell'ente) alla fine del periodo di tirocinio.*

I, the undersigned, as legal representative of [name of institution/enterprise]

hereby declare that the trainee [name] [surname]
dichiaro che il tirocinante [nome] [cognome]

completed his/her training period with the following result (overall evaluation of the trainee's performance):

very good; good; satisfactory; not sufficient

Please provide an explanation for the feedback on the trainee's work provided above:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Name: [name] [surname]
Nome: [nome] [cognome]

Date: dd / mm / yyyy Signature: _____ Seal of the institution/enterprise:
Data: Firma: Timbro dell'istituzione/impresa: