Csak a projekt nyelvén szükséges kitölteni.

**Projekttervezet vegyes intenzív program (BIP) megvalósítására az Erasmus+ programon belül a 2025/2026-os tanévben /**

***Project draft for implementing a Blended intensive programme (BIP) within the Erasmus+ Programme, 2025/2026***

**A (pályázatot benyújtó) szakmai koordinátor neve és e-mail címe / *Name and e-mail address of the coordinating person*: .....................................**

**1. A BIP alapadatai / *Basic data of the BIP***

|  |  |
| --- | --- |
| **A BIP címe / *Title of the BIP*:** |  |
| **A fő oktatási/képzési nyelv / *Main teaching/training language*:** |  |
| **Koordináló intézmény / *Coordinating institution*:** | Sapientia EMTE / Universitatea Sapientia din Cluj-Napoca |
| **A BIP tárgya/témája / *Subject/Topic of the BIP*:** |  |
| **A megcélzott résztvevők (tanulók) / *Participants targeted (learners)*:** | egyetemi hallgatók? / *higher education students?* felsőoktatásban dolgozó oktatók? /*higher education teaching staff?* felsőoktatásban dolgozó adminisztratív munkatársak? / *higher education administrative staff?* |
| **Szakterület ISCED osztályozás szerint** (csak hallgatók esetében) **/ *ISCED field of education*** *(for students only)*: | [számmal és betűvel] |
| **Képzési ciklus** (csak hallgatók esetében) **/ *Study cycle*** *(for students only)*: |  |
| **Elnyerhető ECTS kreditek száma** (csak hallgatók esetében) **/ *Number of ECTS credits awarded*** *(for students only)*: |  |
| **A fizikai mobilitás periódusa / *Physical mobility period*:** |  |
| **A fizikai mobilitás helyszíne (intézmény, kar) / *Physical mobility venue (institution, faculty)*:** |  |
| **A virtuális komponens periódusa(i) / *Virtual component period(s)*:** |  |

**2. Uniós tagállamokból és a programhoz társult harmadik országokból részt vevő, ECHE-vel rendelkező felsőoktatási intézmények / *Participating higher education institutions (HEIs) with ECHE from EU Member States and third countries associated to the Programme***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Szerep / *Role*** | **Hivatalos megnevezés / *Official Name*** | **Ország / *Country*** | **Erasmus kód és OID / *Erasmus code and OID*** | **Javasolt outgoing mobilitások száma (tanulók) / *Number of outgoing mobility proposed (learners)*** |
| **P1**Koordináló intézmény / *Coordinating institution*  és / *and*  Fizikai mobilitás fogadó intézmény? Küldő intézmény? [csak a helyes verziót hagyni meg, kérdőjel nélkül] */ Physical mobility host institution? Sending institution?* [csak a helyes verziót hagyni meg, kérdőjel nélkül] | Universitatea Sapientia din Cluj Napoca | Romania | RO CLUJNAP07  *E10082675* | [0 ha fogadó] |
| **P2** Partner intézmény / *Partner institution* – Fizikai mobilitás fogadó intézmény? Küldő intézmény?[csak a helyes verziót hagyni meg, kérdőjel nélkül] */ Physical mobility host institution?Sending institution?* [csak a helyes verziót hagyni meg, kérdőjel nélkül] |  |  |  |  |
| **P3** Partner intézmény / *Partner institution* – Küldő intézmény */ Sending institution* |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

**3. A BIP megvalósításában közreműködők (trainerek) / *Participants involved in the BIP delivery (trainers)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategória / *Category*** | **Intézmény / *Institution*** | **Szám, szakterület, egyéb releváns információ / *Number, expertise, other relevant information*** |
| Oktató/trainer a P1/P2/P3... intézményből / *Teacher/trainer from P1/P2/P3...* | P1/P2/P3/... |  |
| Oktató/trainer más európai uniós vagy a programhoz társult harmadik országban lévő felsőoktatási intézményből / *Teacher/trainer from other HEI from EU Member States and third countries associated to the Programme* | [az intézmény neve / *name of the institution*] |  |
| Oktató/trainer a programhoz nem társult harmadik országban lévő felsőoktatási intézményből / *Teacher/trainer from other HEI from third countries not associated to the Programme* | [az intézmény neve / *name of the institution*] |  |
| Nem felsőoktatási intézményből meghívott előadó / *Invited staff from outside HEIs* | [az intézmény neve / *name of the institution*] |  |

**4. A BIP céljai, módszerei és eredményei / *Objectives, methods and outcomes of the BIP***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cél / *Objective*** | **A tevékenység leírása** (beleértve az innovációt, tartalmat, hozzáadott értéket) **/ *Description of the activity*** *(including innovation, content, added value)* | **Tanulási és oktatási módszerek minden tevékenység esetében / *Learning and teaching methods for each activity*** | **A várt tanulási eredmények** (a tanulók által elsajátítandó ismeretek, kompetenciák és képességek) **/ *Expected learning outcomes*** *(knowledge, competences and abilities to be acquired by the learners)* |
| O1 | A1 |  | EO1 |
| O2 | A2 |  | EO2 |
| ... | ... | ... | ... |

**5. Leírás és ütemezés / *Description and schedule***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fizikai mobilitás / *Physical mobility*** | | **Leírás (tevékenységek, célok, várt tanulási eredemények) / *Description (activities, objectives, expected learning outcomes)*** |
| Kezdő dátum / *Physical mobility start date*: |  |
| Befejező dátum / *Physical mobility end date*:  (nem lehet későbbi, mint 2025.07.31.) |  |
| Dátum/óraszám (max. napi 8) / *Date/number of hours (max. 8/day)*: |  | pl. A1-O1-EO1 |
| Dátum/óraszám (max. napi 8) / *Date/number of hours (max. 8/day)*: |  | pl. A2-O2-EO2 |
| ... |  | ... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Virtuális komponens / *Virtual component***  (be kell fejeződnie 2026.07.31-el bezárólag) | | **Leírás (tevékenységek, célok, várt tanulási eredemények) / *Description (activities, objectives, expected learning outcomes)*** |
| Dátum/óraszám (max. napi 8), platform / *Date/number of hours (max. 8/day), platform*: |  | eg. A3-O3-EO3 |
| ... |  | ... |

**6. Aláírások / *Signatures***

|  |  |
| --- | --- |
| A szakmai koordinátor neve és aláírása / *Coordinating person name and signature*: |  |
| Dátum és helység / *Date and place*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A tanszékvezető / intézetvezető neve és aláírása / *Head of Department/ Institution name and signature*: |  |
| Dátum és helység / *Date and place*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A dékán neve és aláírása / *Dean name and signature*: |  |
| Dátum és helység / Date and place: |  |

FIGYELEM! Csatolni szükséges a következő mellékleteket:

**1. A BIP megszervezésében részt vevő szervezeti egységek és kollégák** listája, valamint a BIP kivitelezését megvalósító közreműködő (*trainer*) oktatók, szakemberek felsorolása (feltüntetve a küldő intézményt és annak országát is) – a szakmai koordinátor aláírásával, a tanszék/intézet vezetőjének láttamozásával és a helyszín szerint illetékes dékán jóváhagyásával.

**2**. **Költségvetés-tervezet** – kötelező és opcionális tételek (bruttóban) pályázati felhívás szerint, a szakmai koordinátor aláírásával, a tanszék/intézet vezetőjének láttamozásával és a helyszín szerint illetékes dékán jóváhagyásával.