

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko:  Wydział:  e-mail: |  |

Rezygnacja z mobilności w ramach programu ERASMUS+

Niniejszym, informuję o mojej rezygnacji z przyznanej mi mobilności w ramach projektu Erasmus+ do (*kraj, nazwa instytucji przyjmującej*) ………………………………………………………………………………………………   
w roku akademickim……………………………………

Decyzję o rezygnacji z wyjazdu podjąłem/podjęłam z powodów (proszę zakreślić właściwe):

□ finansowych (zbyt niskie stypendium Erasmus+)

□ osobistych

□ zdrowotnych

□ zawodowych (np. podjęcie pracy)

□ rezygnacja ze studiów

□ odmowa odpowiedzi

□ inne:

…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Jednocześnie oświadczam, że poinformowałem/am pisemnie instytucję zagraniczną o swojej decyzji.

………………………………………………… ………………………………………………

Miejscowość, data Podpis Studenta/Absolwenta

………………………………………………..

Podpis Koordynatora/Administratora