**Rezygnacja z realizacji mobilności**

**w ramach Programu Erasmus+**

**w roku akademickim 20…/20…**

Białystok, ………………………….

(Imię i nazwisko)

………………………………………………….

(rok i kierunek studiów) / (stanowisko)[[1]](#footnote-1)

…………………………………………………

(nr albumu) / (jednostka organizacyjna)1

…………………………………………………

**Sz. P. dr hab. Edyta Zbroch**

**Uczelniany Koordynator Programu Erasmus+**

**REZYGNACJA**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mojej rezygnacji z mobilności do: ………………………………………………………………… (nazwa instytucji przyjmującej), planowanej w terminie od \_\_ /\_\_ / \_\_\_\_ do \_\_ /\_\_ / \_\_\_\_ w celu1:

* Studiowania
* Odbycia praktyk
* Szkoleniowym
* Dydaktycznym

Powodem/powodami mojej rezygnacji jest/są1:

* finansowe
* zbyt niskie stypendium Erasmus+
* osobiste
* rodzinne
* zdrowotne
* zawodowe (podjąłem / podjęłam pracę)
* otrzymałem/łam inne stypendium
* podjąłem / podjęłam studia na innej uczelni
* COVID-19
* inne

Jednocześnie oświadczam, że instytucja przyjmująca została poinformowana przeze mnie o rezygnacji
z realizacji mobilności. Zobowiązuję się niezwłocznie dostarczyć/przesłać kopię mojej korespondencji
z instytucją przyjmującą do Działu Współpracy Międzynarodowej lub na adres e-mail: erasmus@umb.edu.pl

**Data i podpis stypendysty……………………………………….**

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)