**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 organizacyjna1:

**Sz. P. prof. 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/są**1**:**

[ ] 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)