**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)