

Imię i nazwisko studenta/doktoranta
Jednostka macierzysta
Numer albumu

Do uczelnianego koordynatora programu Erasmus+
Biuro Współpracy z Zagranicą UW

**Rezygnacja ze stypendium ERASMUS Mobilność edukacyjna (KA103)
Rok akademicki 2017/2018
PRAKTYKI ZAGRANICZNE (SMPA) ABSOLWENTÓW
UNIWERSYTETU WARSZAWSKIEGO
W KRAJACH PROGRAMU**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mojej rezygnacji z przyznanego stypendium

do

w terminie od

do

Powody mojej rezygnacji (*proszę zakreślić właściwe*):

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

.....
.....
.....

Jednocześnie oświadczam, że instytucja zagraniczna została poinformowana o mojej decyzji. Zobowiązuję się niezwłocznie dostarczyć/przesłać kopię mojej korespondencji z instytucją zagraniczną do Sekcji Erasmus Biura Współpracy z Zagranicą UW.

Podpis stypendysty Erasmus:

.....

Miejsce i data:

.....