Jednostka macierzysta:

………………………………………………….

Data i miejsce:

Imię i nazwisko studenta:

……………………………………………….……………………..

Do wydziałowego koordynatora ds. mobilności

# ……………………………………….

**Skrócenie stypendium ERASMUS Mobilność edukacyjna (KA103) 2018/19**

Uprzejmie proszę o skrócenie stypendium na następującej uczelni zagranicznej:

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

do jednego semestru (*proszę zakreślić właściwe*):

□ zimowego

□ letniego

Powody mojej decyzji (*proszę zakreślić właściwe*):

□ finansowe

□ osobiste

□ zdrowotne

□ inne …………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………. Jednocześnie informuję, że semestr zakończy się……………………………..

 */dzień/miesiąc/rok/*

Podpis stypendysty Erasmus: ……………………………………………….

**Podpis i pieczątka Wydziałowego Koordynatora ds. mobilności:**

 ………………………………………………