|  |
| --- |
| Imię i nazwisko studenta/*Student’s name and surname* |
| Jednostka macierzysta/ Home faculty or institute |
|  Numer albumu/ *Student ID number* |

Do uczelnianego koordynatora programu Erasmus+

Biuro Współpracy z Zagranicą UW/

*To the Institutional Erasmus+ Coordinator of International Relations Office at UW*

**REZYGNACJA/ *RESIGNATION***

 **ERASMUS Mobilność edukacyjna PRAKTYKI ZAGRANICZNE/**

***Mobility for internships (SMT\_SMTA/KA131/2021) 2021/2022***

Uprzejmie proszę o przyjęcie mojej rezygnacji z przyznanego stypendium/ *I hereby declare my resignation from the Erasmus+ mobility:*

do/t*o* (*nazwa instytucji przyjmującej/ name of the host institution).................................................*

w terminie od (*dd.mm.rrrr*)/*from*.....................................................................................................

do (*dd.mm.rrrr*)/ *to* …......................................................................................................................

Powody mojej rezygnacji (*proszę zakreślić właściwe*)/ *The reason for my resignation is* (*please mark the most important one*):

□ finansowe / *financial*

□ zbyt niskie stypendium Erasmus /  *insufficient Erasmus+ grant*

□ osobiste / *personal*

*□* rodzinne / *family-related*

□ zdrowotne / health-related

□ zawodowe (podjąłem / podjęłam pracę) / *professional (a new job)*

□ otrzymałem / -łam inne stypendium / *I’ve obtained another scholarship*

□ podjąłem / podjęłam studia na innej uczelni / *I’ve started studies at another university*

*□* COVID-19

□ inne / *other*:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

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./ *I have informed the host company about my resignation and I will forward my email exchange with the host company to Erasmus Section of International Relations Office at UW.*

Podpis stypendysty Erasmus/ *Student’s signature:* ……………………………

 Miejsce i data/ *Date and place*: ……………………………

**Podpis i pieczątka Wydziałowego Koordynatora ds. mobilności\*/**

*Stamp and signature of the**Erasmus Departmental Coordinator\**: …………………………… \*Wymagane w przypadku praktyk studenckich/ Required for student internships