|  |
| --- |
| Imię i nazwisko studenta / Student’s name and surname...................................................................................... |
| Jednostka macierzysta / Home faculty or institute………………………………………………………..... |
| Nr albumu / Student ID number…………………………………………………………. |
| Kod Erasmus+ uczelni przyjmującej / Erasmus+ code of the host university…………………………………………………………. |

…………………………..………………………………………………

Data i miejsce / Date and place

Wydziałowy koordynator ds. mobilności

Departmental Mobility Coordinator

……………………………………………………………………………

**REZYGNACJA / RESIGNATION**

**SEMP Mobilność edukacyjna / Mobility for Studies 2024/2025**

Proszę o przyjęcie mojej rezygnacji z przyznanego wyjazdu do uczelni zagranicznej

I hereby declare my resignation from the SEMP mobility for studies at: (*name of the host university*)

Decyzję o rezygnacji podjąłem/podjęłam z powodów (*proszę zakreślić właściwe*):

The reason for my resignation is (*please mark the most important one*):

□ finansowych / financial

□ zbyt niskie stypendium Erasmus+ / insufficient Erasmus+ grant

□ osobistych / personal

□ rodzinnych/ family-related

□ zdrowotnych / health-related

□ zawodowych (podjęcie pracy) / professional (a new job)

□ otrzymałam/-em inne stypendium / I’ve obtained another scholarship

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

□ COVID-19

□ other:

Oświadczam, że poinformowałam/-em pisemnie uczelnię zagraniczną o swojej decyzji. Zobowiązuję się niezwłocznie dostarczyć/przesłać kopię mojej korespondencji z uczelnią partnerską do Sekcji Partnerstw Międzynarodowych Biura Współpracy z Zagranicą UW.

I have informed the host university about my resignation and I will forward my email exchange with the host university to International Partnerships Section of International Relations Office at UW.

Podpis stypendysty SEMP/Student’s signature:

Podpis i pieczątka Wydziałowego Koordynatora ds. mobilności

/Signature and stamp of Departmental Mobility Coordinator: