**  **

**Žádost o odstoupení z programu ERASMUS+**

Student:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Studijní obor,ročník |  |
| Fakulta |  |
| e-mail: |  |
| Tel.: |  |

Studijní pobyt:

|  |  |
| --- | --- |
| Přijímající instituce, země |  |
| Semestr pobytu |  |
| Katederní koordinátor, e-mail |  |
| Fakultní koordinátor, e-mail |  |
| Zahraniční koordinátor, e-mail |  |

Žádám tímto o zrušení účasti v programu Erasmus+. Jsem si vědom/a, že toto odstoupení může mít vliv na mou případnou účast v programu v budoucnu. Svým podpisem se zavazuji k tomu, že o svém odstoupení z programu Erasmus+ budu informovat svého katederního/fakultního koordinátora i zahraniční instituci.

Zdůvodnění žádosti:

Datum:

Podpis: