



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 9 do Regulaminu

Oświadczenie o rezygnacji z udziału w Projekcie

Ja, niżej podpisany/a:

.....
(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki)

PESEL:

oświadczam, że z dniem rezygnuję z udziału w projekcie
pn. „Centrum Doskonałości Dydaktycznej Uniwersytetu Zielonogórskiego”.

Powodem mojej rezygnacji jest:

.....
.....

Oświadczam, że powód rezygnacji wynika z:

- przyczyn zdrowotnych (np. długotrwała choroba)
- zdarzenia losowego, którego nie mogłem/am przewidzieć w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie
- inne (jakie?):

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z zapisami regulaminu projektu dotyczącymi rezygnacji z udziału w Projekcie i przyjmuję je do wiadomości.

.....
(miejsce, data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki)