****

**Žádost o odstoupení z programu ERASMUS+**

**Student:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Fakulta: | Klikněte sem a zadejte text. |
| e-mail: | Klikněte sem a zadejte text. |

**Studijní pobyt:**

|  |  |
| --- | --- |
| Přijímací instituce, země: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Semestr pobytu: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Katederní koordinátor, e-mail: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Fakultní koordinátor, e-mail: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Koordinátor na zahraniční instituci, e-mail: | Klikněte sem a zadejte text. |

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:

Klikněte sem a zadejte text.

Datum: Klikněte sem a zadejte datum.

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_