**Załącznik nr 4**

*do Regulaminu Projektu Rozwój oferty biura karier dla wzrostu konkurencyjności studentów MWSLIT na rynku pracy*

**FORMULARZ REZYGNACJI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | |  | | |
| **Kierunek studiów / stanowisko - dot. pracownika/ - iczki** | |  | | |
| **Dane kontaktowe** | **tel.** |  | | |
| **e-mail** |  | | |
| **Numer albumu\*** | |  | | |
| **Tryb studiów\*** | | * stacjonarne * niestacjonarne | | |
| **Stopień i semestr studiów\*** | | Studia licencjackie: | Studia inżynierskie: | Studia magisterskie: |
| **UZASADNIENIE REZYGNACJI Z UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………… | | | | |

\*dotyczy studentów/ studentek

................................... …………………………………………..

data podpis Uczestnika/Uczestniczki