**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