



Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja niżej podpisany/a

nr paszportu.....wydany przez/PESEL*.....

oświadczam, że rezygnuję z udziału w projekcie Projekt „Zintegrowany Program Uniwersytetu Rolniczego im. H. Kołłątaja w Krakowie” współfinansowanym przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach PO WER. Oś priorytetowa: III. Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Numer i nazwa Działania: 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, nr projektu POWR.03.05.00-00-z222/17.

Powodem rezygnacji jest

.....
.....
.....
.....
.....

.....

Miejscowość, data, podpis

* - niepotrzebne skreślić, numer paszportu tylko w przypadku osób nie posiadających nr PESEL