Załącznik nr 5 do Regulaminu Projektu

wprowadzonego Zarządzeniem Rektora PŚk Nr 129/24

**Rezygnacja z uczestnictwa w Projekcie**

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………..……

Jednostka organizacyjna/ Wydział.…………………………………………………..………….

Niniejszym informuję, że z przyczyn, o których nie mogłem/am wiedzieć w chwili przystąpienia do udziału we wsparciu ……...……………………………………………………………………………………………………….………

takich jak: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

zmuszony/a jestem do rezygnacji z udziału w Projekcie z dniem ……………...

|  |  |
| --- | --- |
| Kielce, dnia ………………………………… | …………………………………………………. |
|  | Czytelny podpis Uczestnika Projektu |