



Załącznik nr 5

do Regulaminu rekrutacji i udziału w studiach podyplomowych dla nauczycieli

Rezygnacja z udziału w studiach podyplomowych

Proszę o wykreślenie z dniem ____ - ____ - ____
(dzień – miesiąc – rok)

.....
imię i nazwisko nauczyciela

nauczyciela Zespołu Szkół:
(należy wpisać pełną nazwę zespołu szkół)

ze studiów podyplomowych realizowanych

W
.....
(należy wpisać nazwę i adres uczelni realizującej studia)

w ramach projektu
pn. „Rzeszowskie szkoły zawodowe otwarte na rynek pracy”
Priorytet IX, Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.4 Poprawa jakości kształcenia zawodowego
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego 2014 – 2020

z powodu:
.....
.....
.....

.....
data i czytelny podpis uczestnika składającego oświadczenie