



**Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa w Projekcie**

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI W PROJEKCIE**

Ja, niżej podpisany..... oświadczam, iż z dniem ..... rezygnuję z udziału w projekcie „**Program rozwoju kompetencji studentów kierunku Techniki Dentystyczne i kierunku Lekarsko-Dentystycznego UMB**” realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Priorytet III „Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju”, działanie 3.1 „Kompetencje w szkolnictwie wyższym”, przed ukończeniem zadeklarowanej ścieżki uczestnictwa w projekcie.

Jednocześnie informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji z udziału w Projekcie jest:

.....  
.....

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie i jestem świadomy konsekwencji wynikającej z niniejszej rezygnacji określonej w „Regulaminie uczestnictwa w projekcie”.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis

**Wypełnia pracownik DPP**

.....  
Wpłynęło dnia

.....  
Podpis osoby przyjmującej rezygnację