



EMBAJADA
DE ESPAÑA
EN POLONIA



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN



REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA W PROGRAMIE EUROPROF

Data

Miejscowość

Imię i nazwisko osoby rezygnującej.....

Data rozpoczęcia programu

Semestr i poziom (wg ESOKJ), na którym znajduje się uczestnik

.....

Miejsce pracy/nazwa szkoły

.....

Przyczyna rezygnacji

.....

*Rezygnując z udziału w programie EUROPROF zostałem/zostałam
poinformowany/a, że nie będę mógł /a ponownie ubiegać się o przyjęcie.*

.....

.....

Podpis uczestnika

Podpis dyrektora szkoły

rezygnującego z programu