



UNIVERZITA  
KONŠTANTÍNA  
FILOZOFA  
V NITRE

## ŽIADOSŤ O ZRUŠENIE ERASMUS+ MOBILITY ŠTUDENTA

Ja, dolupodpísaný (á): (titul, meno a priezvisko študenta)....., študent ..... fakulty Univerzity Konštantína Filozofa v Nitre, týmto žiadam o zrušenie Erasmus+ mobility štúdium/stáž (označte typ mobility), ktorá mi bola schválená na..... (doplňte názov prijímajúcej inštitúcie v zahraničí) a to z nasledovných dôvodov:

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

Ako dôkaz prikladám:

- ✓ lekársku správu\* (v prípade zrušenia mobility zo zdravotných dôvodov)
- ✓ vyjadrenie z katedry\*\* (v prípade zrušenia mobility zo študijných dôvodov)
- ✓ iné (prosíme, doplniť)

Potvrdzujem, že som túto žiadosť nahral do aplikácie StudyAbroad ([www.studyabroad.sk](http://www.studyabroad.sk)) ako tzv. „Čestné prehlásenie o neúčasti“.

Zároveň sa zaväzujem o zrušení mojej mobility informovať svoju katedru, ktorá ma na Erasmus mobilitu navrhla.

V ..... dňa..... Podpis študenta .....

**(Poznámka: študent je povinný predložiť Žiadosť o zrušenie Erasmus+ mobility minimálne 1 mesiac pred pôvodne plánovaným vycestovaním na Erasmus+ mobilitu.)**

V prípade, že študent žiada o zrušenie schválenej mobility zo zdravotných dôvodov, je povinný predložiť oddeleniu rektorátu (Erasmus koordinátorovi OMV) lekársku správu\* potvrdenú jeho ošetrojúcim lekárom s uvedením zdravotných ťažkostí, pre ktoré nemôže vycestovať na mobilitu.

V prípade, že študent žiada o zrušenie schválenej mobility zo študijných dôvodov, je povinný predložiť oddeleniu rektorátu vyjadrenie z katedry\*\* s uvedením študijných dôvodov, pre ktoré nemôže vycestovať na mobilitu.

V prípade, že študent žiada o zrušenie schválenej mobility z iných dôvodov, takéto prípady individuálne konzultuje s oddelením rektorátu (Erasmus koordinátorom OMV).