**Veleučilište „Lavoslav Ružička“ u Vukovaru**

**Erasmus+ program mobilnosti**

**IZJAVA O ODUSTAJANJU OD MOBILNOSTI**

Obrazac ispunite u elektroničkom obliku

***Ime i prezime odabranog sudionika mobilnosti***

***OIB***

***Adresa***

***Mobitel/telefon***

**Odjel/služba koja zaprima:**

ovim svojevoljno izjavljujem da odustajem od mobilnosti u okviru programa Erasmus+ za       godinu,

a za koju sam se prijavio/la i bio/la izabran/a u okviru natječaja raspisanog na Veleučilištu „Lavoslav Ružička“ u Vukovaru Odlukom Klasa:       Urbroj:      , datum odluke       .

Razlog odustajanja:

U Vukovaru,       **Potpis davatelja Izjave:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Pročelnik Odjela/Voditelj službe:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ime i prezime pročelnika/voditelja***

Potvrđujem da sam upoznat s odustankom od mobilnosti gore navedenog kandidata.

U Vukovaru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Potpis primatelja Izjave:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* Jedan primjerak potpisane Izjave potrebno je dostaviti Erasmus koordinatoru Veleučilišta „Lavoslav Ružička“ u Vukovaru.