Meno a priezvisko, adresa (doplniť)

 **doc. ThDr. Mária Kardis, PhD.**

Inštitucionálny koordinátor

Programu Erasmus+

Prešovská univerzita v Prešove

Ul. 17. Novembra 15

080 01 Prešov

Prešov, dátum (doplniť)

**VEC: Žiadosť o zrušenie stáže**

Vážená pani **doc. ThDr. Mária Kardis, PhD.,**

dolu podpísaný/á.......................... (meno), narodený/á.............................(dátum) v......... (mesto), študent(ka)/absolvent(ka) Fakulty......................(doplniť) Prešovskej univerzity v Prešove, odboru...............................(doplniť), Vás týmto žiadam o zrušenie stáže v rámci programu Erasmus+ z................................dôvodov.

Za skoré vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

S pozdravom

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

podpis