Załącznik nr 11c

do zarządzenia nr 51/XV R/2015

Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu   
z dnia 16 lipca 2015 r.

Pieczęć organu wydającego decyzję

Pan/Pani

Adres:

**DECYZJA nr** ………….**z dnia** …………….

Na podstawie art. 160 ust.1 i art. 207 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (t.j. Dz. U. 2012.572 ze zm.), art. 104, 138 § … ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. [Dz. U. 2013.267](http://isap.sejm.gov.pl/DetailsServlet?id=WDU20000981071&min=1) ze zm.) oraz §51, §52, §55 ust. 1 i 2 Regulaminu studiów (uchwała nr 1522 Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu z dnia 29 kwietnia 2015 r.) Rektor Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu po rozpatrzeniu odwołania Pana/Pani ………………………… ……………………………… od decyzji nr …………. z dnia ……….……. Dziekana Wydziału ……………………………………..…………… o niewyrażeniu zgody na wznowienie studiów na kierunku …………………………….

**postanawia:\***

* utrzymać w mocy decyzję nr ……….. z dnia ….….. Dziekana Wydziału ………………...
* uchylić decyzję nr ………… z dnia …….………. Dziekana Wydziału ………………........ i przekazać sprawę do ponownego rozpatrzenia organowi pierwszej instancji.
* uchylić decyzję nr ………..… z dnia ……………. Dziekana Wydziału …………..…….... i wyrazić zgodę na wznowienie studiów na kierunku ……………………………………, poziom\*\*…………………………., forma\*\*\* ………………………, rok …………………  
  oraz wpisać Pana/Panią\* na …………. rok studiów. Jednocześnie Rektor zobowiązuje Pana/Panią do zaliczenia przedmiotów wynikających z różnic programowych, które wraz z terminem określi Dziekan Wydziału.

**Uzasadnienie:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Mając powyższe na uwadze Rektor Uniwersytetu Medycznego orzeka jak w sentencji niniejszej decyzji.

(data i podpis Rektora)

**Pouczenie**

Decyzja Rektora jest ostateczna. Od niniejszej decyzji przysługuje skarga do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego we Wrocławiu, w terminie 30 dni od daty otrzymania niniejszej decyzji. Skargę wnosi się za pośrednictwem organu, który wydał niniejszą decyzję.

Decyzję wysłano/odebrano: ………………………………………………………………………..

(data i czytelny podpis pracownika dziekanatu lub studenta jeżeli decyzję odebrano osobiście)

\*niewłaściwe skreślić

\*\* forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne

\*\*\*niewłaściwe skreślić