Wrocław, dnia ........................

**Pani/Pan**  
………………………………………………

**Adres:** ………………………………….……..…….

…………………………………………...….

………………………………………………

**ZAWIADOMIENIE**

**o wszczęciu postępowania w sprawie skreślenia Pani/Pana z listy uczestników studiów podyplomowych**

Zgodnie z art. 108 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym   
i nauce (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.) oraz art. 10 § 1, art. 41, art. 61 § 1 i § 4 ustawy   
z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postepowania administracyjnego (t.j. Dz.U z 2023 r. poz. 775   
z późn. zm.), działający z upoważnienia Rektora Kierownik studiów podyplomowych Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

**zawiadamia**,

że w dniu ..................................... r. zostało wszczęte z urzędu postępowanie w sprawie skreślenia   
z listy uczestników Pana/Pani

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

(dane dotyczące uczestnika, imię, nazwisko, wydział, kierunek studiów podyplomowych, nr edycji)

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

(rok i semestr studiów podyplomowych)

**z powodu** ………………………………………………………………....................................................................

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

(powód skreślenia, np. niezaliczenie semestru, braku opłaty za świadczone usługi edukacyjne itp.)

Równocześnie zawiadamiam, że zgodnie z art. 10 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, strony postępowania mają prawo do czynnego udziału w każdym stadium postępowania, a przed wydaniem decyzji możliwość wypowiedzenia się co do zebrania dowodów i materiałów   
oraz zgłoszonych żądań – wszelkie wnioski i uwagi może Pani/Pan zgłaszać w terminie\*\*\* .......................... od dnia otrzymania niniejszego zawiadomienia.

W ww. terminie może się Pan/Pani zapoznać z aktami sprawy **w Centrum Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu przy   
ul. J. Mikulicza-Radeckiego 4a** pok. nr: ……………. w dniach ...................................., w godz. .........................

Osobą prowadzącą sprawę jest ……………………………......, tel. ……………………...........,   
e-mail: ………………………………………………

Informuję także, że w toku postępowania strony oraz ich przedstawiciele i pełnomocnicy mają obowiązek zawiadomić organ rozpatrujący sprawę o każdej zmianie swojego adresu. W razie zaniedbania ww. obowiązku doręczenie pisma nastąpi pod dotychczasowym adresem oraz ma skutek prawny, zgodnie z art. 41 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

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

(data, pieczęć i podpis Kierownika Studiów Podyplomowych

**Otrzymują:**

1. strona
2. a/a