Załącznik nr 1 do Regulaminu studiów podyplomowych   
w Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu (Uchwała nr 2632

Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich   
we Wrocławiu z dnia 26 czerwca 2024 r.)

(pieczęć jednostki, (numer i data złożenia wniosku)

w której będą prowadzone studia podyplomowe)

**Rektor**

**Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich**

**we Wrocławiu**

**WNIOSEK**

**o utworzenie studiów podyplomowych/uruchomienie kolejnej edycji\***

1. Dane jednostki organizacyjnej, w której będą prowadzone studia podyplomowe:
2. Nazwa studiów:
3. Warunki i tryb rekrutacji:
4. Forma postepowania kwalifikacyjnego (np. rozmowa wstępna, test, kolejność zgłoszeń):
5. Okres trwania studiów:   
   Liczba semestrów:  
   Nr edycji:
6. Warunki ukończenia studiów podyplomowych:
7. Zasady odpłatności:
8. Kwalifikacje uzyskane po ukończeniu studiów podyplomowych:
9. Minimalna liczba uczestników warunkująca samofinansowanie się studiów:
10. Liczba punktów ECTS:
11. Liczba godzin usług edukacyjnych: …………………………, w tym:

1) wykłady:

2) ćwiczenia:

3) inne:

11. Opis wiodącej kadry dydaktycznej:

12. Dane osoby proponowanej na Kierownika Studiów Podyplomowych

(tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko)

…………………………. …………………………………………

(data) (pieczęć i podpis wnioskodawcy)

I. Opinia [[1]](#footnote-1)Kierownika Centrum Kształcenia Podyplomowego

(data, pieczęć i podpis [[2]](#footnote-2)Kierownika Centrum Kształcenia Podyplomowego)

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

II. Opinia [[3]](#footnote-3)Dyrektora Generalnego

(data, pieczęć i podpis [[4]](#footnote-4)Dyrektora Generalnego)

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

III. Zgoda Rektora/[[5]](#footnote-5)Dyrektora Generalnego (w przypadku utworzenia nowych studiów podyplomowych/w przypadku zgody na uruchomienie kolejnej edycji studiów podyplomowych)\*

(data, pieczęć i podpis Rektora/[[6]](#footnote-6)Dyrektora Generalnego)

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

Załączniki:

1. Program studiów podyplomowych
2. Planowany kosztorys
3. Inne:

1. Wyrazy zmienione uchwałą nr 2676 Senatu UMW z dnia 18 grudnia 2024 r. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wyrazy zmienione uchwałą nr 2676 Senatu UMW z dnia 18 grudnia 2024 r. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wyrazy zmienione uchwałą nr 2676 Senatu UMW z dnia 18 grudnia 2024 r. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wyrazy zmienione uchwałą nr 2676 Senatu UMW z dnia 18 grudnia 2024 r. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wyrazy zmienione uchwałą nr 2676 Senatu UMW z dnia 18 grudnia 2024 r. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wyrazy zmienione uchwałą nr 2676 Senatu UMW z dnia 18 grudnia 2024 r. [↑](#footnote-ref-6)