Załącznik nr 11a

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, 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 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 Regulaminu studiów (uchwała nr 1522 Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu z dnia 30 kwietnia 2014 r.)

**postanawiam co następuje:**

Wyrażam zgodę na wznowienie przez Pana/ Panią\* ……………………… ……………………… studiów na kierunku ……………………….. poziom\*\*…………………. forma\*\*\* ……………………………… i wpisuję Pana/Panią\* na ………………. rok studiów.

Jednocześnie zobowiązuję Pana/Panią\* do uzupełnienia różnic programowych   
w terminie do ……………………………..…..

Wykaz przedmiotów do zaliczenia wraz z punktami ECTS

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Uzasadnienie**

(data i podpis Dziekana)

**Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje Panu/Pani odwołanie do Rektora w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem organu, który wydał decyzję.

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

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

\* niewłaściwe skreślić

\*\* poziom studiów: studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie

\*\*\* forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne