Załącznik nr 4b

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:

Numer albumu:

**DECYZJA nr ………….z dnia …………….**

Na podstawie art. 160 ust. 1, art. 190 ust 2 pkt 2, 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 §27   
ust 1 pkt 2, §36 ust 1 pkt …, §50 ust 3 pkt 2, §52 Regulaminu studiów (uchwała nr 1522 Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu z dnia 29 kwietnia 2015 r.)

**postanawiam co następuje:**

Nie wyrażam zgody na powtarzanie ………….. semestru/roku\* studiów i skreślam Pana/ Panią\* …………………………………………………… z listy studentów.

**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