Załącznik nr 9a

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, art. 190 ust. ….. pkt …… ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (t.j. Dz. U. 2012.572 ze zm.), art. 104, art. 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 §50 ust… pkt… i ust 5, §52 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 skreśleniu Pana/Pani z listy studentów z dniem ……………..…….

**postanawia:\***

* utrzymać w mocy decyzję nr …….. z dnia …………. Dziekana Wydziału ………………
* uchylić zaskarżoną decyzję nr …….. z dnia ……….. Dziekana Wydziału ……….……… i umorzyć postępowanie pierwszej instancji w całości
* uchylić decyzję nr …… z dnia ….……….. Dziekana Wydziału …………..………..…….. i przekazać sprawę do ponownego rozpatrzenia organowi pierwszej instancji.

**Uzasadnienie:**

Opis stanu faktycznego i motywy rozstrzygnięcia:

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