

**OŚWIADCZENIE**  
**O ZRZECZENIU SIĘ PRAWA DO WNIESIENIA ODWOŁANIA OD DECYZJI**  
**ADMINISTRACYJNEJ/ZŁOŻENIA WNIOSKU O PONOWNE ROZPATRZENIE**  
**SPRAWY**

Na podstawie art. 127a § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego, ja niżej podpisana/podpisany, po doręczeniu mi w dniu ..... decyzji Rektora Śląskiej Wyższej Szkoły Medycznej w Katowicach z dnia .... nr...../2025Z zrzekam się prawa do wniesienia odwołania od tej decyzji /złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy.

Jednocześnie oświadczam, że przed złożeniem oświadczenia umożliwiono mi zapoznanie się z treścią poniższego pouczenia.

**POUCZENIE**

Oświadczenie o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania od decyzji /złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy strona składa organowi, który wydał decyzję.

Z dniem doręczenia organowi administracji oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania/ złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy, decyzja staje się ostateczna i prawomocna, co oznacza, że brak jest możliwości złożenia odwołania od decyzji /wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy oraz brak jest możliwości zaskarżenia decyzji do wojewódzkiego sądu administracyjnego.

.....  
(Data i czytelny podpis strony)