**Sdělení o zániku akreditace a o možnosti pokračovat ve studiu**

Mendelova univerzita v Brně, Fakulta xxxxx (dále jen „univerzita“), kterou zastupuje xxxxx (dále jen „děkan“), Vám v souladu s § 80 odst. 5 zákona č. 111/1998 Sb., o vysokých školách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“) sděluje, že

**ke dni 6. 9. 2024 zanikne platnost akreditace studijního programu xxxxx, kód xxx, ve kterém studujete,**

**a je Vám v souladu se zákonem zajištěna možnost pokračovat ve studiu stejného nebo obdobného studijního programu.**

Univerzita Vám nabízí možnost pokračovat ve studiu ve studijním programu:

**xxxxx**

**V případě, že máte zájem ve studiu pokračovat, potvrďte, prosím, svůj souhlas s převodem do studijního programu** **xxxxx prostřednictvím formuláře s názvem PŘEVOD ZE ZANIKAJÍCÍCH SP v KONTAKTNÍM CENTRU v Univerzitním informačním systému (UIS) na adrese xxxxxxxxxxxxxxx, a to nejpozději do 10. 7. 2024.** Studium v zanikajícím studijním programu Vám bude ukončeno ke dni 6. 9. 2024. Od 7. 9. 2024, budete pokračovat ve studiu ve studijním programu xxxxx. Na toto pokračování ve studiu se nenahlíží jako na studium nové. V souladu se zákonem jde o pokračující studium. Studium v zanikajícím studijním programu tak není bráno jako neúspěšně ukončené.

**V případě, že nemáte zájem ve studiu pokračovat, vyjádřete, prosím, svůj nesouhlas s převodem do studijního programu xxxxx taktéž prostřednictvím formuláře s názvem PŘEVOD ZE ZANIKAJÍCÍCH SP v KONTAKTNÍM CENTRU v Univerzitním informačním systému (UIS) na adrese xxxxxxxxxxxxxxx, a to nejpozději do 10. 7. 2024.** Vaše studium bude následně ukončeno ke dni 6.9. 2024 bez nároku na pokračování.

**…………………………….**

 **Děkan**

 **Fakulta xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

 **Mendelova univerzita v Brně**