

.....
Nazwisko i imię kandydata na studia

.....
Adres zamieszkania, telefon

.....
Seria i nr dowodu osobistego

.....
Numer PESEL

U p o w a ż n i e n i e

Ja niżej podpisany/podpisana*
imię i nazwisko

upoważniam Pana/Panią*
imię i nazwisko

legitymującego/legitymującą* się dowodem osobistym o numerze

....., nr PESEL
seria i nr dowodu osobistego *nr PESEL*

nr telefonu do odbioru w moim imieniu
nr telefonu

zaświadczenia o statusie studenta (także informacji o pobieranych stypendiach) i karty przebiegu studiów.

.....
podpis osoby upoważniającej – kandydata na studia

Potwierdzam własnoręczność podpisu:

.....
data i podpis Pracownika Dziekanatu

*Niepotrzebne skreślić