

Student

Adres

.....

nr dowodu osobistego

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany/na upoważniam Panią/Pana,
zamieszkałego/łą w,
przy ulicy,
legitymującego/cą się dowodem osobistym nr,
do odbioru kompletu dokumentów ukończenia studiów licencjackich / magisterskich* oraz
pozostałych dokumentów.

* niepotrzebne skreślić

.....

podpis