………………………………………

*Miejscowość, data*

**UPOWAŻNIENIE**

**do złożenia dokumentów na studia**

………………………………………………………………………………………………

Imię i Nazwisko osoby udzielającej upoważnienia

……………………………………………………………………………………………..

PESEL

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

Adres stałego zamieszkania

……………………………………………………………..

tel. kontaktowy

Ja, niżej podpisany/a, upoważniam Pana/Panią ……………………………………………………………………………………….

Legitymującego/cą się dowodem osobistym seria/ nr: …………………………………………….. do złożenia w moim imieniu kompletu dokumentów wymaganych do przyjęcia na I rok studiów I/ II stopnia\* w trybie stacjonarnym / niestacjonarnym \* na kierunku…………………………………………………………………….

……………………………………………………………..

Podpis osoby udzielającej upoważnienie

Osoba upoważniona powinna mieć przy sobie dokument tożsamości w celu weryfikacji.

*\*niepotrzebne skreślić*