

Rzeszów, dnia

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
Nr PESEL

.....
Adres stałego zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

.....

(rok studiów)

(kierunek studiów w UR)

.....
tryb-system studiów

.....
Nr albumu

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/a, upoważniam Pana/Panią,
legitymującego/ą się dowodem osobistym seria/nr
wydanym przez dnia
do:

.....
(podpis osoby udzielającej upoważnienia)

Stwierdzam własnoręczność podpisu osoby udzielającej upoważnienia

.....
(Pieczęć instytucji/urzędu)

.....
podpis i pieczęć osoby stwierdzającej własnoręczność podpisu
osoby udzielającej upoważnienia/ np. upoważniony pracownik
Uczelni (dziekanatu, Działu Kształcenia/