Miejscowość, dnia ……………………………

# …………………………….…………….……

(imię i nazwisko doktoranta)

…………………………………………..……

(nr PESEL)

# ………………………….…………….………

(dokładny adres zamieszkania)

…………………………………………….….

(telefon kontaktowy)

………………………………………….…….

(kierunek i rok studiów)

…………..…..……... ….……………..….

tryb-system studiów (numer indeksu)

# UPOWAŻNIENIE

Niniejszym upoważniam Panią/Pana\* ………………………………..………………………………

legitymującą/–ym\* się dowodem osobistym (seria i numer) ………………………………

wydanym przez ………………………………..………..……., dnia …………………..……………………

nr PESEL ……...……..……………… do odbioru w moim imieniu………………………………..…

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

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

(wymienić rodzaj odbieranego dokumentu, np.: świadectwo dojrzałości, dyplom, itp.)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(czytelny podpis doktoranta)

**Stwierdzam własnoręczność podpisu osoby udzielającej upoważnienia**

…………………………………………………………………..

(podpis i pieczęć osoby stwierdzającej własnoręczność podpisów)