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)