

Łódź, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(kierunek i rok studiów)

.....
(numer albumu)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(adres zamieszkania)

UPOWAŻNIENIE

Niniejszym upoważniam zam. w,
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

ul., seria i nr dowodu osobistego

PESEL

do odbioru z Dziekanatu
(wymienić czego)

Wydziału w moim imieniu.

.....
(podpis studenta)

Niniejszym oświadczam, iż podpis został złożony w mojej obecności.

Łódź, dnia

.....
(podpis i pieczęć imienna pracownika Dziekanatu)