

Poznań, dniar.

.....
Imię i nazwisko

.....
Rok, kierunek, specjalność

.....
Numer PESEL

.....
Numer telefonu

mgr Oliwia Piotrowiak
Koordinator Biura Obsługi Studentów
Wydziału Studiów Edukacyjnych UAM

UPOWAŻNIENIE

Ja, upoważniam
(imię i nazwisko)

Pana/Panią.....

legitymującym/ą się dowodem osobistym
(numer i seria dowodu osobistego)

wydanym w dniuprzez

.....

do odebrania w moim imieniu następujących dokumentów:

.....

.....

.....

.....
(czytelny podpis absolwenta lub studenta)

.....
(Pieczęć i podpis Koordynatora BOS)

.....
(poświadczenie autentyczności podpisu osoby
upoważnionej do odebrania dyplomu)