Biuro Obsługi Spraw
Studenckich i Doktoranckich

Nazwisko i imię ……

Numer albumu ……

Adres ……

……

Słupsk, dnia ……

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU * DYPLOMU I SUPLEMENTU

Ja niżej podpisana/y upoważniam Pana * ……

legitymującego/ą się: **

☐ dowodem tożsamości: seria …… numer ……

☐ legitymacją studencką o numerze ……

do odbioru w/w dokumentów, które ukończyłem na kierunku ……

……

……

(czytelny podpis)

STWIERDZENIE AUTENTYCZNOŚCI PODPISU PRZEZ PRACOWNIKA BIURA DS. STUDENTÓW (pok. 320, Westerplatte)

Stwierdzam, że w dniu …… w/w osoba w mojej obecności upoważnił do odbioru dokumentów Pana/Panią ……:

……

(pieczątka i podpis pracownika)

** wybrać właściwe*
*** wybrać i zaznaczyć właściwe z listy poniżej*