

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y

Imię:..... Nazwisko:

PESEL:..... nr dowodu osobistego:

zamieszkała/y:.....

upoważniam

Panią/Pana

Imię:..... Nazwisko:

PESEL:..... nr dowodu osobistego:

zamieszkałą/ego:.....

do podejmowania wszelkich czynności w moim imieniu w sprawie stypendium

..... w semestrze w roku akademickim

20.../20... .

..... dnia

(miejsowość)

podpis studenta

Potwierdzenie autentyczności podpisu

..... dnia

(miejsowość)

*podpis i pieczęć notariusza/
pracownika Uczelni*