



AKADEMIA GÓRNICZO-HUTNICZA
IM. STANISŁAWA STASZICA W KRAKOWIE
Wydział Zarządzania

ZESPÓŁ OBSŁUGI STUDENTÓW

Kraków,

.....
imię i nazwisko

.....
adres stałego zameldowania

.....

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam Panią/Pana
nr PESEL legitymującą/ego się dowodem

osobistym/paszportem* nr wydanym przez

.....

zamieszkałą/ego
do występowania w moim imieniu w Zespole Obsługi Studentów zakresie:

.....

.....

.....

.....

.....
czytelny podpis studenta

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej

Upoważnienie sporządzone w mojej obecności.

Potwierdzam zgodność podpisu.

.....
*data, podpis i pieczętka pracownika
Zespołu Obsługi Studentów*

Przy składaniu upoważnienia wymagana jest obecność studenta oraz osoby upoważnionej.