|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |

NUMER ALBUMU

NAZWISKO I IMIĘ ………………………….…………………………………………………………………………..…..

KIERUNEK/SPECJALNOŚĆ STUDIÓW ………………………………………………………………………………

FORMA STUDIÓW: □STACJONARNE □NIESTACJONARNE

POZIOM STUDIÓW: □PIERWSZEGO STOPNIA □DRUGIEGO STOPNIA □ JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE

**Upoważnienie**

**do odbioru dyplomu ukończenia studiów wraz z odpisami,**

**suplementu wraz z odpisami oraz innych dokumentów**

Ja, niżej podpisany/na, PESEL\* ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...

upoważniam Pana/Panią .............................................................. PESEL\* ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...,

adres zamieszkania .................................................................................................................. do odbioru:

□ Oryginału dyplomu ukończenia studiów wyższych oraz:
- dwóch odpisów dyplomu w języku polskim
- oryginału suplementu do dyplomu
- dwóch odpisów suplementu w języku polskim

□ Oryginału dyplomu ukończenia studiów wyższych oraz:
- jednego odpisu w języku polskim
- jednego odpisu dyplomu w języku obcym tj.:
 □angielskim; □niemieckim; □francuskim; □ hiszpańskim; □rosyjskim
- jednego odpisu suplementu w języku polskim
- jednego odpisu suplementu w języku angielskim

□ zaświadczenia o ukończeniu studiów

□ innych dokumentów, tj. ......................................................................................................................

 ..............................................................

 (czytelny podpis studenta/absolwenta)

Potwierdzam autentyczność podpisu osoby upoważniającej ..............................................................

  (data, podpis i pieczątka imienna pracownika Dziekanatu)

**Warunkiem koniecznym skutecznego upełnomocnienia jest jego osobiste złożenie w Dziekanacie właściwego Wydziału i złożenie podpisu
w obecności pracownika tego Dziekanatu w celu umożliwienia potwierdzenia autentyczności podpisu osoby upoważniającej.**

**Alternatywnie potwierdzenia autentyczności podpisu może dokonać notariusz.**

□ właściwe zaznaczyć

 \* w przypadku cudzoziemców należy podać numer paszportu