Łódź, dnia……………………………………..

*…………………………………………………………..*

(Imię i nazwisko)

……………………………………………………………

(kierunek i rok studiów)

……………………………………………………………

(numer albumu)

……………………………………………………………

(seria i numer dowodu osobistego)

…………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

**UPOWAŻNIENIE**

Niniejszym upoważniam …………………………………………………………………..…… zam. w …………………….………..…………

 (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

ul……………………………………………………………………, seria i nr dowodu osobistego…………………..…………………………

PESEL ………………………………………………………………….

do odbioru ………………………………………………………………………………………………..……………………………… z Dziekanatu

 (wymienić czego)

Wydziału Studiów Międzynarodowych i Politologicznych UŁ w moim imieniu.

 ………………………………………………………….

(podpis studenta/ki)

Niniejszym oświadczam, iż podpis został złożony w mojej obecności.

Łódź, dnia ……………………………………………… ………………………………………………………….

 (podpis i podpis pracownika BOS)