……dnia …….. r.

Udzielający pełnomocnictwa:
……..
……..
……..
PESEL: ……

Osoba Upoważniana – pełnomocnik:
……..
……..
……..
PESEL: ……

PEŁNOMOCNICTWO DO ODBIORU DYPLOMU UKOŃCZENIA STUDIÓW w Małopolskiej Uczelni Państwowej im. rotmistrza Witolda Pileckiego w Oświęcimiu

Ja, niżej podpisany/a ……..,
syn/córka ……..., zamieszkały/a (pełny adres)
……..……....,
legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze ……,
wydanym przez ……...……,
udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu ……..……..
zamieszkałej/zamieszkałemu (pełny adres)
……..……...……., legitymującej się/legitymującemu się dowodem osobistym o numerze ……., wydanym przez ……...……,
do odbioru w moim imieniu kompletu dyplomów związanych z ukończeniem studiów w Małopolskiej Uczelni Państwowej im. rotmistrza Witolda Pileckiego w Oświęcimiu.

Niniejsze pełnomocnictwo jest jednorazowe, wygasa z chwilą wydania dyplomu ukończenia studiów. Cofnięcie pełnomocnictwa przed upływem powyższego terminu wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności. Cofnięcie pełnomocnictwa zobowiązuje Osobę Upoważnianą do niezwłocznego zwrotu niniejszego dokumentu udzielającemu pełnomocnictwa.

…….
podpis udzielającego pełnomocnictwa