Nazwisko i imię………………….. Słupsk, dnia…………………

Numer albumu: …………………..

Kierunek: ………………………...

Rok i semestr: ……………………

Specjalność: ……………………..

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Studia I stopnia/II stopnia

Adres: ………………………………….

………………………………………….

**UPOWAŻNIENIE**

**DO ODBIORU DOKUMENTÓW**

Jestem absolwentem/absolwentką AP w Słupsku w/w kierunku, obrona odbyła się w dniu …………………,

upoważniam Panią/Pana ……………………………………………………………………………………….

legitymującą/legitymującego się dowodem tożsamości: seria …………… numer …………………...……...

do odbioru moich dokumentów, takich jak:

- dyplom ukończenia studiów – oryginał i 2 odpisy,

- suplementu do dyplomu,

- certyfikat,

- ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………….

(czytelny podpis studenta)

**Stwierdzenie autentyczności podpisu przez pracownika dziekanatu Wydziału**

*Stwierdzam, że w dniu …………………………… student/absolwent …………………………………………………………..*

*w mojej obecności upoważnił do odbioru w/w dokumentów Pana/Panią ……………………………………………………*

………………………………………………………………………….……….

Pieczątka i podpis pracownika