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

Numer albumu: …………………….…..

Adres: ………………………………..…...

 **UPOWAŻNIENIE**

**DO ODBIORU DYPLOMU wraz z SUPELEMENTEM**

Ja niżej podpisana/y upoważniam

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

legitymującą/legitymującego się dowodem tożsamości:

 seria …………… numer …………………...……...

do odbioru dyplomu ukończenia studiów na kierunku…………………………………………………. wraz z Suplementem.

 ……………………………………………….

 (czytelny podpis)

**Stwierdzenie autentyczności podpisu przez pracownika Biura ds. Studentów (pok. 320 Westerplatte)**

*Stwierdzam, że w dniu ………………………… w/w osoba w mojej obecności upoważnił do odbioru*

*dokumentów Pana/Panią ………………………………………………………………………………………………………..……*

 ………………………………………………………………………….……….

 Pieczątka i podpis pracownika