Załącznik nr 3

……………………………………………..

miejscowość, data

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU KOMPLETU DYPLOMU UKOŃCZENIA STUDIÓW**

……………………………………………………………………….

imię/imiona i nazwisko wnioskodawcy

………………………………….…………………………………….

numer albumu

……………………………………………………………………..…

kierunek studiów

…………………………………………………………..……………

forma i poziom studiów

Niniejszym upoważniam Panią/Pana\*\*

# …………………………………………...……………………………………………………………

legitymującego/legitymującą się\*\* dowodem osobistym/paszportem\*\*

seria, nr ………………………………………………………………………………………  
do odbioru wystawionego na moje nazwisko kompletu dyplomu ukończenia studiów (odpisy i suplementy).

………………………………………

podpis wnioskodawcy

Upoważnienie zostało podpisane w obecności pracownika BOS\*\*\*

……………………………………………………………………...…...…, przez Panią/Pana\*\*

# ……………………………………………………………………………………………..……………

legitymującego/legitymującą się\*\* dokumentem tożsamości (dowodem osobistym/ paszportem\*\*)

# seria, nr …………………………………………………………………………………………………

……………………………..………………

Podpis i pieczątka imienna pracownika

\* upoważnienie należy złożyć osobiście w sekretariacie jednostki wydającej dyplom, umożliwiając tym samym pracownikowi PK potwierdzenie autentyczności podpisu osoby upoważniającej. Alternatywnie potwierdzenia autentyczności podpisu może dokonać notariusz

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* wpisać nazwę jednostki wydającej dyplom