Łódź, dnia ……………………………………..

*…………………………………………………………..*

(Imię i nazwisko)

……………………………………………………………

(kierunek i rok studiów)

……………………………………………………………

(numer albumu)

……………………………………………………………

(seria i numer dowodu osobistego)

…………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

**UPOWAŻNIENIE**

Niniejszym upoważniam …………………………………..………………….………..…………

 (imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

zam. w ………………………………… ul. ………..….………………………….……………,

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

seria i nr .................................……………, PESEL ……………..……………………….……

do odbioru w moim imieniu z Dziekanatu Wydziału Matematyki i Informatyki UŁ :

………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….. (wymienić odbierane dokumenty)

………………………………………………….

(podpis studenta)

Niniejszym oświadczam, iż podpis został złożony w mojej obecności.

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

 (podpis i pieczęć imienna pracownika Dziekanatu)