­­­­­­­­Imię i nazwisko: ........................... Kraków, dnia ………….……….

Nr albumu: ....................................

Kierunek: ………………………..

Rok studiów: …………………….

Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

Poziom studiów: pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolite magisterskie/trzeciego stopnia\*

**U P O W A Ż N I E N I E**

Ja, ……………………………………….., legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem

seria……..nr……………… wydanym przez……………………………......................................

ważnym do………………...,upoważniam Pana/Panią…………………………………………..

legitymującego/ą się dowodem osobistym/paszportem seria……….nr………………………….

wydanym przez………………………………………………..ważnym do………………………

do odebrania w moim imieniu decyzji w sprawie…………………………………………………

na semestr …………………………………roku akademickiego…………………………………

 ………………………………………

 (czytelny podpis)

\*właściwe zaznaczyć