Wrocław, dn. ……………………………

…………………………………………………

imię i nazwisko studenta/absolwenta

…………………………………………………

nr albumu

…………………………………………………

kierunek studiów

**Upoważnienie do odbioru dyplomu ukończenia studiów wraz z odpisami i suplementem\***

Niniejszym upoważniam Pana/Panią\*\*

…………………………………………………………………………………………………

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

seria………. nr…………………….. do odbioru wystawionego na moje nazwisko dyplomu ukończenia studiów wraz kompletem odpisów oraz suplementem.

………………………………………………

podpis czytelny wnioskodawcy

Upoważnienie zostało podpisane w obecności pracownika dziekanatu Wydziału Chemii, przez Pana/Panią ………………………………………………………………………………………

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

seria………. nr…………………….. .

………………………………………………

podpis i pieczątka imienna pracownika

\* upoważnienie należy złożyć osobiście w dziekanacie Wydziału Chemii, umożliwiając tym samym pracownikowi UWR potwierdzenie autentyczności podpisu osoby upoważniającej. Alternatywnie potwierdzenia autentyczności podpisu może dokonać notariusz

\*\* niepotrzebne skreślić