

....., dnia .....

.....  
(nazwisko i imię absolwenta)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

### PEŁNOMOCNICTWO DO ODBIORU KARTY ABSOLWENTA

Ja, niżej podpisany, ....., legitymujący się dowodem osobistym seria: ..... nr: ....., niniejszym upoważniam ....., legitymującą/ego się dowodem osobistym seria: ..... nr: ....., do odebrania w moim imieniu Karty Absolwenta.

.....  
(podpis absolwenta)

.....  
(podpis pełnomocnika)