

.....
(miejsowość, data)

Pełnomocnictwo

Ja, niżej podpisany *(imię i nazwisko)*

nr ewid. PESEL....., zamieszkały.....

.....
udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu *(imię i nazwisko)*.....

legitymującej/legitymującego się *(rodzaj dokumentu tożsamości)*.....

..... seria nr..... wydanym w dniu *(data)*.....

przez.....,

do dokonania czynności związanych z procesem rekrutacji na Politechnikę Świętokrzyską w roku akademickim 2017/2018, tj. do dostarczenia dokumentów wymaganych od osoby zakwalifikowanej do przyjęcia na studia, do odbioru decyzji wydanej w procesie rekrutacyjnym oraz do dokonania wpisu na I rok studiów.

.....
(własnoręczny, czytelny podpis)

Wyrażam zgodę na pełnomocnictwo

.....
Nazwisko i imię członka Komisji

.....
Podpis członka Komisji