PEŁNOMOCNICTWO

Ja.....
(imię, nazwisko,pesel)

legitymująca(y) się dowodem osobistym nr
.....

upoważniam .....
(imię, nazwisko,pesel)

stopień pokrewieństwa .....

do odbioru decyzji stypendialnej.

.....
(podpis upoważniającego)