................................................

Miejscowość, data

……………………………………………
Imię i nazwisko osoby udzielającej upoważnienia

……………………………………………
Nr albumu

……………………………………………
Rok, kierunek studiów

……………………………………………
Wydział / Instytut jednostki organizacyjnej

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………...,

upoważniam Pana/Panią ……………………………………………………………………….,

do udzielenia informacji dotyczących przebiegu moich studiów.

………………………………………………..

Podpis osoby udzielającej upoważnienia