**WNIOSEK O WYDANIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH UKOŃCZENIE STUDIÓW USTANOWIONEMU PEŁNOMOCNIKOWI**

……………………………………………………………. Bydgoszcz, dnia……………………………

Imię i nazwisko

…………………………………………………………….

Wydział

…………………………………………………………….

Kierunek studiów

Stacjonarne/niestacjonarne studia pierwszego stopnia/

Studia drugiego stopnia

…………………………………………………………….

Nr albumu

…………………………………………………………….

numer telefonu

**Niniejszym upoważniam Panią/Pana\*:**

……………………………………………..

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

seria, nr……………………………………

do odbioru następujących dokumentów potwierdzających ukończenie studiów1:

dyplomu oraz suplementu do dyplomu;

….2 odpisu/ów dyplomu / suplementu/ów do dyplomu w języku polskim;

odpisu dyplomu w języku angielskim; odpisu suplementu do dyplomu w języku angielskim;

…2dodatkowego odpisu dyplomu w języku:………………….

…2 dodatkowego odpisu suplementu do dyplomu w języku angielskim………

Upoważnienie zostało podpisane w obecności pracownika dziekanatu Wydziału……………………………...

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

*(data i czytelny podpis pracownika dziekanatu) (data i czytelny podpis absolwenta)*

Do niniejszego wniosku załączam udzielone przeze mnie Pani/Panu\* ……………………………………... pełnomocnictwo do odbioru ww. dokumentów z podpisem notarialnie poświadczonym(dotyczy wniosku złożonego za pośrednictwem operatora pocztowego).

Oświadczam, że jestem świadomy/a tego, że w przypadku zaginięcia ww. dokumentów po wydaniu ich ustanowionemu przeze mnie pełnomocnikowi będę mógł/mogła ubiegać się wyłącznie o wydanie ich duplikatów. Jednocześnie oświadczam, iż z tytułu zaginięcia ww. dokumentów nie będę kierować przeciwko Uczelni jakichkolwiek roszczeń.

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

*(data i czytelny podpis absolwenta)*

1 Zaznaczyć właściwe.

2 Podać liczbę.

\*niepotrzebnie skreślić