

Bydgoszcz, dn. ....

.....  
imię i nazwisko studenta

.....  
jednostka organizacyjna

stacjonarne/niestacjonarne studia pierwszego stopnia/  
studia drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie \*

kierunek .....

.....  
nr albumu

Pan/Pani

Dyrektor Kolegium .....

## U P O W A Ż N I E N I E

Upoważniam, Pana/ią .....  
(imię i nazwisko)

legitymującego/ą się dowodem osobistym .....  
(seria i numer dowodu)

wydanym przez .....

do odbioru mojego dyplomu ukończenia studiów wyższych, suplementu do dyplomu  
wraz z ich odpisami.

.....  
(podpis studenta/absolwenta)

Stwierdzam autentyczność podpisu studenta/absolwenta\*

.....  
pieczętka i podpis  
pracownika Biura Obsługi Studentów

\*Student/absolwent podpisuje upoważnienie w obecności pracownika biura obsługi studentów

