

Toruń, dniar.

.....
Imiona i nazwisko

.....
Kierunek, (specjalność)

.....
Numer albumu/ PESEL

.....
Numer telefonu

Sz. P.

.....
Dziekan
Wydziału.....
Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu

UPOWAŻNIENIE

Ja, upoważniam
(imię i nazwisko)

Pana/Panią.....
legitymującym/ą się dowodem osobistym
(numer i seria dowodu osobistego)

wydanym w dniuprzez

do odebrania w moim imieniu następujących dokumentów:*

dyplomu ukończenia studiów, dwóch odpisów dyplomu w języku polskim,
suplementu do dyplomu oraz dwóch odpisów suplementu w języku polskim,

albo

dyplomu ukończenia studiów, jednego odpisu dyplomu w języku polskim, jednego
odpisu dyplomu ukończenia studiów w jednym z języków obcych:

języku angielskim,

języku niemieckim,

języku francuskim,

języku hiszpańskim,

języku rosyjskim,

oraz suplementu do dyplomu, jednego odpisu suplementu w języku polskim oraz
jednego odpisu suplementu w języku angielskim,

dodatkowego odpisu dyplomu ukończenia studiów w:

języku polskim,

- języku angielskim,
- języku niemieckim,
- języku francuskim,
- języku hiszpańskim,
- języku rosyjskim,
- dodatkowego odpisu suplementu do dyplomu w:
 - języku polskim,
 - języku angielskim.

.....
czytelny podpis absolwenta/studenta*

.....
(podpis osoby poświadczającej autentyczność
podpisu absolwenta/studenta*)

* Zaznaczyć właściwe.