

Wrocław, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(rok studiów, semestr studiów)

.....
(numer albumu)

Biotechnologia

.....
(rodzaj: I stopnia/ II stopnia)

.....
(telefon, e-mail)

Upoważnienie do odbioru dyplomu ukończenia studiów wraz z odpisami i suplementem

Niniejszym upoważniam Panią/Pana

.....
legitymującego/legitymującą się dowodem osobistym/paszportem seria, nr

..... do odbioru wystawionego na
moje nazwisko dyplomu ukończenia studiów wraz kompletem odpisów oraz suplementem.

.....
Podpis studenta

.....
Podpis i pieczętka imienna pracownika