

Kraków, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
kierunek

.....  
poziom

.....  
forma

### **Upoważnienie do odbioru duplikatu dyplomu ukończenia studiów wyższych / suplementu do dyplomu\***

Niniejszym upoważniam Panią/Pana\*:

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

seria,.....nr.....

do odbioru wystawionego na moje nazwisko: duplikatu dyplomu ukończenia studiów / duplikatu  
suplementu do dyplomu\*.

.....  
podpis absolwenta

**Niniejsze upoważnienie jest ważne wyłącznie wraz z oryginałem lub kopią dokumentu  
tożsamości absolwenta (dowód osobisty lub paszport) – do wglądu.**

\*niepotrzebne skreślić