Kraków, dnia …………………………………......

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

imię i nazwisko

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

numer albumu

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

kierunek

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

poziom

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

forma

**Upoważnienie do odbioru Elektronicznej Legitymacji Studenckiej**

Niniejszym upoważniam Panią/Pana\*:

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

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

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

do odbioru Elektronicznej Legitymacji studenckiej wystawionej na moje nazwisko.

…………………………………………………

podpis wnioskodawcy

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

\*niepotrzebne skreślić