…………………………………………….. Warszawa, …………………………….

Imię i Nazwisko

……………………………………………...

Kierunek, rok i stopień studiów

……………………………………………...

Adres zamieszkania

……………………………..……………….

Nr dowodu osobistego

……………………………..……………….

Nr albumu

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana/Panią …………………………………………………………………………………………………………

zamieszkałego/ą ……………………………………………………………………………………………………………………...

legitymującego/cą się dowodem osobistym nr ………………………………………………………………………….

do złożenia w moim imieniu wniosku …………………………………………………………………………….………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. w ramach świadczeń dla studentów Politechniki Warszawskiej na rok akademicki 20…../20…..

 …………………………….

 Podpis