

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DYPLOMU

Imię i nazwisko upoważniającego.....

Seria i numer dowodu osobistego.....

PESEL

Adres zameldowania.....

Upoważniam.....legitymującą/ego

się dowodem osobistym.....do odbioru w moim
seria i numer

imieniu z Zespołu Szkół Elektronicznych w Bydgoszczy dyplomu potwierdzającego
kwalifikacje zawodowe.

.....
podpis upoważniającego

.....
miejsowość, data