Rzeszów, dnia …………………………

……………………………………………..……..….

*(imię i nazwisko doktoranta)*

*……………………………………………………………………*

*Nr PESEL*

*…………………………………………………………………….*

*Adres stałego zamieszkania*

*…………………………………………………………………….*

*telefon kontaktowy*

………………… …..……………………

 *(rok studiów) (kierunek studiów w UR)*

………………………… …………..……..….

*tryb-system studiów Nr albumu*

**UPOWAŻNIENIE**

Ja, niżej podpisany/a, upoważniam Pana/Panią …………………………………………………………………………….…,

legitymującego/ą się dowodem osobistym seria/nr …………………………………………………………………..………

wydanym przez ……………………………………………………….……… dnia ……………………………..………………………..

do: *……………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

……………….………………………….………….

 *(podpis osoby udzielającej upoważnienia)*

***Stwierdzam własnoręczność podpisu osoby udzielającej upoważnienia***

………..………….…………………………………………….

 (Pieczęć instytucji/urzędu) ………..………….…………………………………….…

***podpis i pieczęć*** *osoby stwierdzającej własnoręczność podpisu osoby udzielającej upoważnienia np. upoważniony pracownik Uczelni (Biura Kolegium)*