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

(miejscowość, data)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja, niżej podpisany(a) (imię, nazwisko) …………………………………………………………...........................

zamieszkały(a)………………………………………………...………….….……………………………………..………………

……………………………………………………….……………………….….…………………………………………………………,

upoważniam

Pana/Panią (imię, nazwisko) …………………………………………………………………….………………………….

PESEL: ….…….………………………………

do działania w moim imieniu w zakresie doręczenia dokumentów związanych z procesem rekrutacji do Szkoły Doktorskiej Uniwersytetu SWPS.

Niniejsze pełnomocnictwo:

1) obowiązuje od ………………… do …………………

2) nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

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

(czytelny podpis mocodawcy)