

.....  
Imię i nazwisko uczestnika studiów podyplomowych

.....  
Miejscowość i data

.....  
Kierunek studiów podyplomowych

.....  
Nr albumu, rok i tryb studiów

.....  
Telefon kontaktowy

Dział Studiów Podyplomowych i Szkoleń

## UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Panią/Pana ..... legitymującą/ego  
się Dowodem Osobistym o numerze i serii ..... do odbioru  
Świadectwa ukończenia Studiów Podyplomowych w roku akademickim

.....

Z poważaniem

.....  
podpis uczestnika