

.....
(imię i nazwisko/name and surname)

.....
(Wydział / Faculty)

.....
(numer albumu/ student record book number)

PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓŁOWE **
PARTICULAR POWER OF ATTORNEY **

Ja, niżej podpisany/a

(I, the undersigned)

.....
(imię i nazwisko mocodawcy /graduate's name and surname)

urodzony/a

(born)

.....
(data i miejsce urodzenia/ date and place of birth)

działając w imieniu własnym udzielam niniejszego pełnomocnictwa

(acting on my own behalf I hereby authorise)

.....
(imię i nazwisko pełnomocnika /authorised person's name and surname)

legitymującym/ej się dowodem osobistym/paszportem

(holding the ID card series/passport* number)

.....
(seria i numer dowodu osobistego lub paszportu/passport or ID card number)

do dokonania czynności związanych z procesem rekrutacji na studia w Politechnice Warszawskiej w roku akademickim 2022/2023, w szczególności do (to all actions in accordance to study enrolment procedure at Warsaw University of Technology in academic year 2022/2023, in particular, to:)

- **doręczenia dokumentów wymaganych dla otrzymania zawiadomienia o wpisaniu na listę studentów*** (submitting the documents required to receive the message about student's list registration),
- **złożenia podpisu na ankiecie rekrutacyjnej*** (signing the study enrolment inquiry form),
- **odbioru zawiadomienia wydanego w procesie rekrutacyjnym i złożenia podpisu na kopii zawiadomienia*** (receiving the enrolment notification and signing the copy of the notification),
- **odbioru legitymacji studenckiej i złożenia podpisu potwierdzającego odbiór*** (receiving the student card and signing the confirmation of receiving the card).

Pełnomocnictwo niniejsze nie obejmuje prawa do udzielania dalszych pełnomocnictw.

(This Power of Attorney does not comprise the right to grant further Powers of Attorney)

.....
(podpis mocodawcy/graduate's signature)

Upoważnienie zostało podpisane w obecności pracownika Politechniki Warszawskiej, Pani/Pan

(The authorization was signed in the presence of an employee of the Warsaw University of Technology, Ms./Mr.)**

.....
.....
podpis i pieczętka imienna pracownika PW / signature and name stamp of the WUT employee

* - niepotrzebne skreślić/ delete as applicable

** - upoważnienie należy złożyć osobiście, aby pracownik PW potwierdził autentyczność podpisu mocodawcy. Alternatywnie autentyczność podpisu może potwierdzić notariusz / the authorization must be submitted in person so that the WUT employee confirms the authenticity of the graduate's signature. Alternatively, the authenticity of the signature can be confirmed by a notary public.