

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

.....
(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 odbioru z Dziekanatu Wydziału Mechanicznego Energetyki i Lotnictwa Politechniki
Warszawskiej następujących dokumentów:**

(to collect the following documents from the Dean's Office of the Faculty of Power and Aeronautical Engineering, Warsaw University of Technology)

- zaświadczenie o ukończeniu studiów, x

(the University Completion Certificate)

- zaświadczenie o byciu studentem, x

(the Students' Statement)

- karta przebiegu studiów, x

(the Transcript of Records)

- innych dokumentów (należy wymienić), x

(other documents – please indicate)

.....
.....
x - niepotrzebne skreślić/ delete as applicable

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)