Szczecin, data……………………..

**Szczecin, date**……………………..

………………………………………………………...

(Nazwisko i imię studenta)

**(Name and surname of the student)**

………………………………………………………..

Wniosek złożony dnia:

**Date of submission:**

(Adres do korespondencji)

 **(Correspondence address)**

……………………………………………………….

(Nr teelfonu, adres e-mail)

**(Phone no., e-mail)**

………………………………………………………

(Kierunek I stopień studiów)

**(Field of study and the degree course)**

………………………………………………………

(Rok studiów, semester)

**(Year of studies/semester)**

……………………………………………………..

(Numer albumu)

**(Student's record book no.)**

UPOWAŻNIENIE

**AUTHORIZATION**

Ja / I ………………..

legitymujący/-a się dokumentem\*/ holding the document **…………..**,

seria, nr / serial no. ………

wydanym przez / issued by ……

Upoważniam Pana/Panią / Hereby authorize ……………

legitymującego/-ą się dokumentem\* / holding the document …………

seria, nr / serial no. ……

wydanym przez / issued by …………

\*rodzaj dokumentu / type of the document:

1- dowód / an id card
2- paszport / a passport
3-prawo jazdy/ a driver's license

 Czytelny podpis studenta

Legible signature of the student