Warszawa, ………………….…………

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

(imię i nazwisko studenta / absolwenta)

…………………………………………………………………………………………...

(nr albumu, forma i tryb studiów)

……………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko asystentki toku)

**Dziekan Studium Magisterskiego**

**Szkoła Główna Handlowa w Warszawie**

**w miejscu**

**Upoważnienie do odbioru dyplomu ukończenia studiów wraz z odpisami i suplementem**\*

Niniejszym upoważniam Panią /Pana\*\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

legitymującego / legitymującą się\*\* dokumentem tożsamości (dowodem osobistym / paszportem\*\*)

seria, nr ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

do odbioru wystawionego na moje nazwisko dyplomu ukończenia studiów wraz kompletem odpisów oraz suplementem.

……………………………………………………………

Imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy

Upoważnienie zostało podpisane w obecności pracownika Dziekanatu Studium Magisterskiego Szkoły Głównej Handlowej w Warszawie, przez Panią /Pana\*\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

legitymującego / legitymującą się\*\* dokumentem tożsamości (dowodem osobistym / paszportem\*\*)

seria, nr ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………

Podpis i pieczątka imienna pracowania DSM

\* warunkiem koniecznym skutecznego upełnomocnienia jest jego osobiste złożenie w DSM i umożliwienie pracownikowi DSM potwierdzenia autentyczności podpisu osoby upoważniającej. Alternatywnie potwierdzenia autentyczności podpisu może dokonać notariusz.

\*\* niepotrzebne skreślić.