



.....  
(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

.....  
(IMIĘ I NAZWISKO UPOWAŻNIAJĄCEGO)

.....  
(ADRES)

.....  
(PESEL)

.....  
(NUMER DOWODU TOŻSAMOŚCI)

## UPOWAŻNIENIE

Na podstawie przepisu art. 33 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2016.23.t.j.) oraz art. 98 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. 2017.459 t.j.) niniejszym upoważniam:

.....  
(IMIĘ I NAZWISKO UPOWAŻNIONEGO)

.....  
(ADRES)

.....  
(PESEL)

.....  
(NUMER DOWODU TOŻSAMOŚCI)

do występowania w moim imieniu w postępowaniu administracyjnym – postępowaniu rekrutacyjnym na studia prowadzone w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi, w szczególności do składania wszelkich wniosków oraz podań, składania oświadczeń, adresowanej do mnie korespondencji, wnoszenia i odbioru wszelkich kwot.  
Ponadto upoważniam do podpisania w moim imieniu umowy o warunkach odpłatności zawieranej z Uniwersytetem Medycznym w Łodzi.

.....  
(PODPIS UPOWAŻNIAJĄCEGO)