



.....
(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. 2021 poz. 735 ze zm.) oraz art. 98 ustawy z dnia 23 kwietnia 1960 r. Kodeks cywilny (Dz.U. z 2020 r. poz. 1740 ze zm.) niniejszym upoważniam:

.....
(IMIĘ I NAZWISKO UPOWAŻNIONEGO)

.....
(ADRES)

.....
(PESEL)

.....
(NUMER DOWODU TOŻSAMOŚCI)

do występowania w moim imieniu w postępowaniu rekrutacyjnym na studia prowadzone w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi, w szczególności do składania wszelkich wniosków oraz podań, składania oświadczeń, odbioru adresowanej do mnie korespondencji, wnoszenia wymaganych opłat oraz odbioru kwot podlegających zwrotowi.

Ponadto upoważniam do podpisania w moim imieniu umowy o warunkach odpłatności zawieranej z Uniwersytetem Medycznym w Łodzi.

.....
(PODPIS UPOWAŻNIAJĄCEGO)