



Akademię
Liceum Ogólnokształcące
Politechniki Białostockiej

UPOWAŻNIENIE

Dane upoważniającego (Absolwenta):

Imię i nazwisko:

Klasa:.....

Adres zamieszkania:

Numer PESEL:

Seria i numer dowodu osobistego:

Dane osoby upoważnionej (Odbierającej):

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer PESEL:

Seria i numer dowodu osobistego:

Ja, niżej podpisany/a, upoważniam Pana/Panią

..... do odbioru mojego **świadectwa
dojrzałości / zaświadczenia o wynikach egzaminu maturalnego** wydanego przez
Okręgową Komisję Egzaminacyjną wraz z jego odpisami.

Upoważnienie ma charakter jednorazowy.

.....
(podpis Absolwenta)