…………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko/name and surname)*

*……………………………………………………………………*

*(Wydział / Faculty )*

…………………………………………………………………...

*(numer albumu/ student record book number)*

**PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓŁOWE** \*\*

**PARTICULAR POWER OF ATTORNEY** \*\*

**Ja, niżej podpisany/a**

(I, the undersigned)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko mocodawcy /graduate’s name and surname )

**urodzony/a**

(born)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i miejsce urodzenia/ date and place of birth)

**działając w imieniu własnym udzielam niniejszego pełnomocnictwa**

(acting on my own behalf I hereby authorise)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko pełnomocnika /authorised person’s name and surname)

**legitymującemu/ej się dowodem osobistym/paszportem**

(holding the ID card series/passport\* number)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(seria i numer dowodu osobistego lub paszportu/passport or ID card number)

**do odbioru z Politechniki Warszawskiej następujących dokumentów znajdujących się w mojej teczce akt personalnych** (to collect the following documents from Warsaw University of Technology):

* **dyplomu ukończenia studiów wyższych wraz z suplementem** (the university graduation diploma with the diploma supplement),
* **oryginału świadectwa dojrzałości /** the original of the Secondary School Leaving Certificate, **indeksu /** student record book, **zaświadczenia** / the University Completion Certificate)**\* oraz innych dokumentów /** other documents (należy wymienić / please indicate) ……………………………………………………………………………………………………….

Pełnomocnictwo niniejsze nie obejmuje prawa do udzielania dalszych pełnomocnictw.

(This Power of Attorney does not comprise the right to grant further Powers of Attorney)

…………………………………………

(podpis mocodawcy/graduate’s signature)

Upoważnienie zostało podpisane w obecności pracownika Politechniki Warszawskiej, Pani/Pan

(The authorization was signed in the presence of an employee of the Warsaw University of Technology, Ms./Mr. )\*\*

……………………………………………………………………………………………..……………

……………………………..………………

podpis i pieczątka imienna pracownika PW / signature and name stamp of the WUT employee

\* - niepotrzebne skreślić/ delete as applicable

\*\* - upoważnienie należy złożyć osobiście, aby pracownik PW potwierdził autentyczność podpisu mocodawcy. Alternatywnie autentyczność podpisu może potwierdzić notariusz / the authorization must be submitted in person so that the WUT employee confirms the authenticity of the graduate’s signature. Alternatively, the authenticity of the signature can be confirmed by a notary public.