…………………………………………………………………..

*(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)

**- indeksu,×**

(student record book)

- **oryginału świadectwa dojrzałości, ×**

(the original of the Secondary School Leaving Certificate)

**- zaświadczenie o ukończeniu studiów, ×**

 (the University Completion Certificate)

**- innych dokumentów (należy wymienić) ×**

 (other documents – please indicate)

**×** - niepotrzebne skreślić/ delete as applicable

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)