



**CENTRUM REKRUTACJI I WSPARCIA STUDENTÓW
UNIwersYTET KAZIMIERZA WIELKIEGO W BYDGOSZCZY**

ul. Łużycka 24, 85-096 Bydgoszcz, adres e-mail: rekrutacja@ukw.edu.pl, welcome@ukw.edu.pl, tel. 504 162 669

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko kandydata:

PESEL / numer paszportu:

Adres zamieszkania zamieszkania:.....

Adres e-mail / telefon kontaktowy:

niniejszym upoważniam:

Imię i nazwisko pełnomocnika:

PESEL / numer paszportu:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail / telefon kontaktowy:

do reprezentowania mnie w postępowaniu kwalifikacyjnym na studia prowadzone przez

Uniwersytet Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy, w szczególności do:

- składania i odbierania dokumentów,
- przeniesienia dokumentów na inny kierunek,
- zmiany deklaracji o podjęciu studiów,
- dokonywania innych czynności związanych z przebiegiem procesu rekrutacji.

Pełnomocnictwo jest ważne do dnia zakończenia postępowania rekrutacyjnego w roku akademickim /

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za działania podejmowane przez pełnomocnika w moim imieniu.

Miejscowość, data:

Podpis kandydata: