

.....
Imię i nazwisko właściciela świadectwa
(name and surname of the owner of the certificate)

.....
nazwa i nr dowodu tożsamości właściciela świadectwa
(name and number of ID of the owner of the certificate)

.....
adres zamieszkania właściciela świadectwa
(residence address of the owner of the certificate)

PEŁNOMOCNICTWO
(POWER OF ATTORNEY)

Ja, niżej podpisana/y upoważniam:
(I, the undersigned, hereby authorize)

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej (full name of the authorized person)

.....
numer ewidencyjny PESEL *(PESEL registration number)*

.....
adres do korespondencji osoby upoważnionej *(correspondence address of the authorized person)*

.....
telefon kontaktowy osoby upoważnionej *(phone number of the authorized person)*

będąca/ego pracownikiem Akademii Ekonomiczno-Humanistycznej w Warszawie

do dokonywania w moim imieniu wszelkich czynności związanych z uznaniem mojego świadectwa

.....
nazwa świadectwa (name of certificate)

wydanego przez
(issue by)

.....
nazwa szkoły, miejscowość, kraj (name of school, place, country)

a w szczególności do złożenia do właściwego kuratora oświaty wniosku w tym przedmiocie, uzupełniania braków formalnych, składania w moim imieniu przed ww. organem oświadczeń i wyjaśnień, a ponadto do odbioru postanowień i decyzji oraz innych dokumentów wydanych w trakcie trwania postępowania i kończących to postępowanie, a także do dokonywania wszelkich innych czynności z realizacją tego upoważnienia związanych

(and in particular to submit an application in this regard to the relevant education superintendent, to supplement formal deficiencies, to submit declarations and explanations on my behalf before the aforementioned body, and in addition to receive resolutions and decisions and other documents issued during the proceedings and ending these proceedings, as well as to perform all other activities related to the implementation of this authorisation)

Pełnomocnik **może udzielać dalszych pełnomocnictw** innym pracownikom Akademii Ekonomiczno-Humanistycznej w Warszawie.

(The representative may grant further powers of attorney to other employees of the University of Economics and Human Sciences in Warsaw.)

.....
miejsowość, data (place and date)

.....
podpis właściciela świadectwa
(signature of the owner of the certificate)

Załącznikiem do danego pełnomocnictwa jest potwierdzenie opłaty skarbowej za udzielone pośrednictwo.