Łódź, dnia …………………………

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

 (imię i nazwisko absolwenta)

 ..................................................................

 (adres do korespondencji)

 ..................................................................

 (numer telefonu kontaktowego, adres e-mail)

 ..................................................................

 (nazwa wydziału i kierunek studiów)

 ..................................................................

 (nr albumu)

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DYPLOMU I SUPLEMENTU**

Upoważniam Pana\Panią…………………………………..legitymującego(ą) się dokumentem tożsamości………………………………………. o numerze……………………………………do odbioru dyplomu ukończenia studiów na Politechnice Łódzkiej wraz z suplementami.

 .......................................................

 (własnoręczny podpis absolwenta)

Data wpływu wniosku: ..................

Podpis Dziekana lub upoważnionego pracownika dziekanatu: .........................