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: .........................