

UPOWAŻNIENIE GRUPOWE DO ODBIORU ŚWIADECTWA/ZASWIADCZENIA

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Panią/Pana, nr dowodu osobistego....., do pobrania zaświadczeń/świadectw ukończenia formy doskonalenia zawodowego.....

(podać tytuł formy)

.....
w roku..... dla następujących osób:

Lp.	Nazwisko i imię uczestnika <i>(w porządku alfabetycznym)</i>	Czytelny podpis uczestnika	Numer świadectwa/ zaświadczenia* <i>(wypełnia pracownik BOK)</i>

* niepotrzebne skreślić

.....
miejsce i data odbioru świadectw/zaświadczeń
(wypełnia pracownik BOK)