

UPOWAŻNIENIE INDYWIDUALNE DO ODBIORU ŚWIADECTWA/ZASWIADCZENIA

.....
imię i nazwisko upoważniającego

.....
miejscowość i data

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Panią/Pana.....
nr dowodu osobistego....., do pobrania świadectwa/zaświadczenia*
ukończenia formy doskonalenia zawodowego

.....
(podać tytuł formy)

.....
ukończonej w roku

.....
podpis upoważniającego

nr świadectwa/zaświadczenia w rejestrze:
(wypełnia pracownik BOK)

.....

* niepotrzebne skreślić