**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**U P O W A Ż N I E N I E**

Ja, niżej podpisany/a

Imię.................................................. Nazwisko.............................................................

Imię ojca................................. PESEL.........................................................................

Nr dowodu osobistego............................................

Zamieszkały/a.........................................................................

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

**u p o w a ż n i a m**

Panią/Pana

Imię.................................................. Nazwisko.............................................................

Imię ojca................................. PESEL.........................................................................

Nr dowodu osobistego...........................................

Zamieszkałego/ą.........................................................................

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

do złożenia w moim imieniu dokumentów wymaganych do rekrutacji oraz dokonania zapisu

na I rok studiów w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Koszalinie.

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

 (miejscowość, data ) (własnoręczny podpis kandydata)