

Katowice, .....

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a ..... , legitymujący/a się dowodem

(imię i nazwisko)

osobistym/ paszportem\*) ..... zamieszkały/a w

(numer dokumentu)

..... udzielam Panu/Pani .....

(państwo, miejscowość, ulica, numer domu)

(imię i nazwisko)

legitymującemu/ej                      się                      dowodem                      osobistym/paszportem\*)

..... zamieszkałemu/ej w .....

(numer dokumentu )

(państwo, miejscowość, ulica, numer domu)

.....

pełnomocnictwa do:

1)\* złożenia w moim imieniu kompletu dokumentów wymaganych do przyjęcia na pierwszy rok studiów ( I stopnia/ II stopnia/jednolite studia magisterskie\*) na kierunku.....specjalności\*\*)..

w formie studiów stacjonarnych/niestacjonarne\*) w Górnośląskiej Wyższej Szkole Handlowej im. W. Korfatego w Katowicach, 40-653 Katowice, ul. Harcerzy Września nr 3;

2)\* zawarcia umowy o świadczenie usług edukacyjnych z Górnośląską Wyższą Szkołą Handlową im. W. Korfatego w Katowicach na kierunek ..... w formie studiów stacjonarnych/ niestacjonarnych\*) na poziomie studiów pierwszego/drugiego/ stopnia oraz studiach jednolitych magisterskich \*)

3)\* podpisywania innych nie wymienionych w pkt 1 i 2 dokumentów oraz oświadczeń, które są niezbędne przy dokonywaniu zapisu na studia w Górnośląskiej Wyższej Szkole Handlowej im. Wojciecha Korfatego w Katowicach, **z wyłączeniem aktu ślubowania.**

....., dnia .....

miejscowość

data

.....  
(podpis osoby upoważniającej)

Podpis mocodawcy został złożony w obecności pracownika Uczelni

\* - niepotrzebne skreślić,

\*\* - dotyczy studiów drugiego stopnia

.....  
data i podpis pracownika Uczelni