

.....

Jędrzejów , dnia

(imię i nazwisko)

.....

.....

.....

(adres)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, absolwent/ka klasy

Technikum nr 1 w Zespole Szkół nr 1 im. ks. Stanisława Konarskiego w Jędrzejowie

– nr PESEL

upoważniam panią/pana

legitymując/a/ego się Dowodem Osobistym seria nr

wydany przez

do odbioru dyplomu egzaminu zawodowego wydanego przez Okręgową Komisję

Egzaminacyjną w Łodzi w dniu

.....

(czytelny podpis)