

.....
(imię i nazwisko ucznia/absolwenta)

Koszalin, dnia r.

.....
(numer PESEL)

.....
(ukończony kierunek, zawód)

.....
(telefon kontaktowy)

**Kierownik Szkolenia Praktycznego
Z e s p ó ł S z k ó ł N r 9
im. Romualda Traugutta w Koszalinie**

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DOKUMENTÓW
poświadczających uzyskane kwalifikacje zawodowe oraz innych dokumentów***

Ja, niżej podpisana/podpisany** numer PESEL
urodzona/urodzony w dnia r.
upoważniam Panią/Pana**
legitymującą/legitymującego się dokumentem tożsamości (dowodem osobistym/paszportem**)
seria i numer wydanym w dniu
przez do odbioru*** wystawionego
na moje nazwisko:

- świadectwa/świadectw potwierdzającego/potwierdzających kwalifikację w zawodzie,
- dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe wraz z załączonymi dokumentami Europass, tj. suplementami do dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe,
- innych dokumentów znajdujących się w kompetencji Kierownika Szkolenia Praktycznego, o których wystawienie odpowiednio wcześniej została wystosowana pisemna prośba, czyli:

.....
(dokładna nazwa dokumentu/dokumentów)

.....
(czytelny podpis ucznia/absolwenta)

*) warunkiem koniecznym skutecznego upewnocnienia jest własnoręczne i czytelne wypełnienie druku upoważnienia oraz jednoczesne poinformowanie o fakcie odbioru za pomocą upoważnienia, osobiste lub elektroniczne uwierzytelnionymi drogami, np. komunikator e-Dziennika

***) niepotrzebne skreślić

*****) we właściwą kratkę wpisać znak X