

.....  
(imię i nazwisko studenta)

Tarnobrzeg, dnia .....20..... r.

Rok studiów....., kierunek.....

studia – stacjonarne/niestacjonarne

nr albumu .....

### **UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam Panią/Pana.....  
legitymującą/ego się dowodem osobistym nr.....  
do odbioru w moim imieniu zaświadczenia potwierdzającego fakt opłacania składek na  
ubezpieczenie zdrowotne przez Państwową Uczelnię Zawodową im. prof. Stanisława  
Tarnowskiego w Tarnobrzegu.

.....  
czytelny podpis studenta