

# Splnomocnenie

Zmocniteľ :

Meno a priezvisko .....

rod. č. ...., bytom .....

č. OP .....

týmto splnomocňujem

Zmocnenca :

Meno a priezvisko .....

rod. č. ...., bytom .....

č. OP .....

na zápis a vykonanie príslušných úkonov súvisiacich so zápisom zmocniteľa do ..... ročníka denného / externého\* bakalárskeho / magisterského\*/ doktorandského štúdia v študijnom programe

.....

na Fakulte zdravotníctva a sociálnej práce Trnavskej univerzity v Trnave.

V ..... dňa .....

.....

podpis (zmocniteľ)

Splnomocnenie prijímam :

.....

podpis (zmocnenec)

Podpis na splnomocnení musí byť úradne overený notárom a musí byť na ňom uvedené číslo občianskeho preukazu osoby, ktorá sa týmto dokladom pri zápise preukáže ako splnomocnená na vykonanie vyššie uvedeného úkonu v mene študenta.

\* nehodiace sa prečiarknite