**MEGHATALMAZÁS**

Alulírott ………......................................................................................................... hallgató (születési név: ……………………………………………………; anyja neve: ……………………………………………………; születési hely, idő: ………………………………………………………………………………………………………………………………, lakcím: ………………………………………………………………………………………………………………………………) ezúton

**m e g b í z o m és m e g h a t a l m a z o m**

……….........................................................................................................-t (születési hely és idő: …………………………………………………………………………………………………………………; lakcím:………………………………………………………………………………………………………………………………), hogy az ***Oktatási és Minőségbiztosítási Igazgatóságán*** helyettem és nevemben teljes jogkörben eljárjon az alábbi ügyben:

………......................................................................................................

Kelt: ………………….…………, 20….. év ………………………….. hó …… nap

……..…………………………….…

hallgató aláírása

A meghatalmazást elfogadom:

Kelt: ………………….…………, 20….. év ………………………….. hó …… nap

……..…………………………….…

meghatalmazott aláírása

Tanú 1.

Név:

Lakcím:

Aláírás:

Tanú 2.

Név:

Lakcím:

Aláírás: