|  |  |
| --- | --- |
|  **Leírás: G:\Címerek\GFF_FF_vektor-jo.jpg** | **GÁL FERENC FŐISKOLA**TANULMÁNYI OSZTÁLY6720 Szeged, Dóm tér 6. Pf. 692. Tel.: 62/313-151, E-mail: to@gff-szeged.hu  |

**MEGHATALMAZÁS**

Alulírott …………………………………………………..

(anyja neve: ……………………………………….., szem. ig. sz.: …………………….,

lakcím: ………………………………………………………………………………..) hallgató

meghatalmazom

………………………………………………………………………………...…-t

(anyja neve: ……………………………………….., szem. ig. sz.: …………………….,

lakcím: ………………………………………………………………….),

hogy a Gál Ferenc Főiskolától (6720 Szeged, Dóm tér 6, Pf. 692.) helyettem és nevemben a nevemre szóló[[1]](#footnote-1)

**oklevelet (diplomát)/oklevélmellékletet/abszolutóriumot/(elektronikus) leckekönyvet**

átvegye és az átvétel tényét aláírásával igazolja. Jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes.

Kelt, …………....... …………………………………… (meghatalmazó aláírása)

A meghatalmazást elfogadom: …………………………………… (meghatalmazott aláírása)

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. név (olvasható formában):

lakcím:

szem. ig. sz.:

aláírás:

1. név (olvasható formában):

lakcím:

szem. ig. sz.:

 aláírás:

1. Kérjük, hogy a kívánt szövegrészt aláhúzással jelölje meg! [↑](#footnote-ref-1)