**Plná moc**

Já, níže podepsaný/á, …….......................................................................................................,

narozen/a dne.........................................v……………………........................................................,

bytem…………………………………………………………………………………………………………………………….….,

zmocňuji pana/paní ...............................................................................................................

narozeného/nou dne ........................................................,bytem……………..……..………………..……………................................................................................

.................................................................................................................................................

tel. číslo ……………………………….

k vyřizování těchto studijních záležitostí na Univerzitě Karlově, Přírodovědecké fakultě: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

V...................................................dne.................................

. .............................................................

Podpis