

.....
Miejscowość, data/**place, date**

PEŁNOMOCNICTWO [POWER OF ATTORNEY]

Ja, niżej podpisany/a/ **I, the undersigned:**

.....
(imię i nazwisko osoby ustanawiającej pełnomocnika)
[Full name of the person granting the power of attorney]

zamieszkała(y) pod adresem/ **residing at the address:**

.....
(adres zamieszkania)
[Address of residence]

legitymująca(y) się/ **holding:**

.....
(nr paszportu)
[passport number]

upoważniam Lubelską Akademię WSEI z siedzibą przy ul. Projektowej 4, 20-209 Lublin do podejmowania czynności związanych z uznaniem wykształcenia uzyskanego za granicą, w tym w szczególności do:

- złożenia wniosku,
- uzupełniania braków formalnych,
- podejmowania wszelkich czynności niezbędnych do prowadzenia sprawy.

Pełnomocnictwo udzielane jest do odwołania.

I hereby authorize WSEI University, located at ul. Projektowa 4, 20-209 Lublin, to take actions related to the recognition of education obtained abroad, including, in particular:

- **submitting an application,**
- **rectifying formal deficiencies,**
- **taking all actions necessary to handle the matter.**

This power of attorney is granted until revoked.

.....
Czytelny podpis osoby ustanawiającej pełnomocnika
[name and surname - signature of the person granting power of attorney]