# PLNÁ MOC

ZMOCNITEL:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení:  |  |
| Datum narození:  |  |
| Adresa: |  |
| Číslo OP: |  |

ZMOCNĚNEC:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení:  |  |
| Datum narození:  |  |
| Adresa: |  |
| Číslo OP: |  |

Výše uvedený pan/paní (zmocnitel) **zplnomocňuje** pana/paní k převzetí rozhodnutí o přijetí, k zápisu do akademického roku **2024/2025** na *Fakultu sociálních studií* Ostravské univerzity a k záležitostem s tímto spojeným.

Tato plná moc platí do

V       dne

 podpis zmocnitele

Zmocnění přijímám - nepřijímám

V       dne

 podpis zmocněnce

Pozn.: Tato plná moc slouží výhradně pro potřeby Ostravské univerzity.