OSTRAVSKÁ UNIVERZITA
PŘÍRODOVĚDECKÁ FAKULTA

PLNÁ MOC

Já _____

datum narození _____ bytem _____

zplnomocňuji pana/paní _____

datum narození _____ bytem _____

k úkonu **zápisu** do akademického roku 2023/24 na *Přírodovědeckou fakultu* Ostravské univerzity a k záležitostem spjatým s tímto zápisem.

V _____ dne _____ _____

podpis zmocnitele

Přijímám zmocnění:_____

podpis zmocněnce

Tato plná moc se může používat jen
pro potřeby Ostravské univerzity a musí být úředně ověřena!