



G Á L F E R E N C F Ő I S K O L A

TANULMÁNYI OSZTÁLY

6720 Szeged, Dóm tér 6. Pf. 692.
Tel.: 62/313-151, E-mail: oktatasi.iroda@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 szóló¹

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:

2. név (olvasható formában):

lakcím:

szem. ig. sz.:

aláírás:

¹ Kérjük, hogy a kívánt szövegrészt aláhúzással jelölje meg!