

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, _____,
_____ года рождения, документ, удостоверяющий личность: серия _____
номер _____ кем и когда выдан _____,
контактный телефон: _____, настоящей доверенностью
уполномочиваю: Фамилия: _____ Имя: _____
Отчество: _____ документ, удостоверяющий личность:
серия _____ номер _____ кем и когда выдан _____
_____ контактный телефон: _____

представлять мои интересы в филиале Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Байкальский государственный университет» в городе Усть-Илимске (далее филиал ФГБОУ ВО «БГУ»). Для чего предоставляю право (нужное отметить галочкой):

- подавать заявление и необходимые документы для поступления в филиал ФГБОУ ВО «БГУ»;
- вносить дополнения и /или изменения в заявление при необходимости;
- заключать договор на обучение в филиале ФГБОУ ВО «БГУ»;
- подавать согласие на зачисление или отказ от зачисления в филиал ФГБОУ ВО «БГУ»;
- осуществлять отзыв документов в случае не поступления в филиал ФГБОУ ВО «БГУ»

дата

подпись