Plná moc

Já, *(jméno a příjmení studenta)*.………………………………….………………………….…………………..………….…….,

oborové/osobní číslo …………………………………………………….……………………………………………………...,

studijní program/obor …………………………………………………………………………………………………………..,

**zplnomocňuji**

tímto *(jméno a příjmení zplnomocněné osoby)* ………………………………………….…………………………………….,

r. č. ………….…………………………………………………………………………………………………………………………….,

bytem …………………………………………………..………………………………….…………………………………………….

k zastupování mé osoby při ……………………………… ………………………………………………….. ……………………..………………………….. na Fakultě aplikované informatiky Univerzity Tomáše Bati ve Zlíně.

V ……………….., dne ………………….

  *(podpis studenta)*

 ……………..…………………….………………..

 *(Jméno a příjmení studenta)*

Plnou moc přijímám.

V …….……….., dne ..……………..……

 *(podpis zplnomocněné osoby)*

……………..……………………………………….

(*Jméno a příjmení zplnomocněné osoby)*