

|  |
| --- |
| PODACÍ RAZÍTKO |

**PLNÁ MOC**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Žadatel*** | Jméno | | Příjemní | | Rodné příjmení |
|  |
|  | Datum narození | | Rodné číslo | | |
| ***Adresa trvalého bydliště*** | Ulice | | č. p. | | Městská část |
| Město | | PSČ | | Stát |
|  | | | | | |
| ***Zmocněná osoba*** | Jméno | | | Příjemní | |
| Datum narození | Rodné číslo | | | |
| ***Adresa trvalého bydliště*** | Ulice | | č. p. | | Městská část |
|  | Město | | PSČ | | Stát |
| ***Doručovací adresa*** | Ulice | | č. p. | | Městská část |
|  | Město | | PSČ | | Stát |
|  | E-mail | | Telefon | |  |
| **Tato plná moc zmocňuje ke všem úkonům týkajících se řízení o žádosti o uznání zahraničního vysokoškolského vzdělání a kvalifikace v ČR** | | | | | |
| Datum Místo    Podpis žadatele ---------------------------------------------------------------------  Podpis zmocněné osoby -------------------------------------------------------------------- | | | | | |