

ДОВЕРЕННОСТЬ

на получение документа о квалификации

Я, _____,
(Ф.И.О.)

паспорт № _____ выданный _____,

проживающий(ая) по адресу: _____,

настоящей доверенностью уполномочиваю _____
(Ф.И.О.)

паспорт № _____ выданный _____,

проживающего(ую) по адресу: _____,

получить выданное на мое имя _____

документ (удостоверение\диплом\дубликат\справка) о квалификации по теме
« _____ »,

сроки обучения «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.
в ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Доверенность действительна с «__» _____ 20__ г. до «__» _____ 20__ г.

Согласен(а) на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

При себе иметь копии паспортов доверителя и поверенного

Поверенный _____ / _____ /
(Ф.И.О. полностью) Подпись

Доверитель _____ / _____ /
(Ф.И.О. полностью) Подпись