

|  |
| --- |
| 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 MístoPodpis žadatele ---------------------------------------------------------------------Podpis zmocněné osoby -------------------------------------------------------------------- |