



Meghatalmazás Authorisation

Alulírott (MEGHATALMAZÓ) / Undersigned (MANDATOR)

Név / Name: Neptun-kód /
Neptun code:

Születési hely /
Place of birth: Szül. idő/
Time of birth:

Anyja neve /
Mother's name:

Meghatalmazom (MEGHATALMAZOTT) / I authorise (COMMISSIONARE)

Név / Name: Neptun-kód /
Neptun code:

Születési hely /
Place of birth: Szül. idő/
Time of birth:

Anyja neve /
Mother's name:

hogy helyettem az Eötvös Loránd Tudományegyetemen az alább megjelölt ügyekben eljárhat:
to act on my behalf at Eötvös Loránd University in the undermentioned cases:

,
Helység / Place Y M D
Dátum / Date

Meghatalmazó aláírása
Signature of mandator

Tanúk / Witnesses:

Név / Name: Sz.ig. sz. /
ID card No.:

Cím /
Address:

Tanú aláírása / Signature of witness

Név / Name: Sz.ig. sz. /
ID card No.:

Cím /
Address:

Tanú aláírása / Signature of witness