

г. Санкт-Петербург

«___» _____ 202_г.

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я _____ года рождения, паспорт РФ
ФИО полностью дата рождения

Серия _____ № _____ выдан _____
Дата выдачи Кем выдан

Доверяю _____ года рождения, паспорт РФ
ФИО полностью дата рождения

Серия _____ № _____ выдан _____
Дата выдачи Кем выдан

Получить мои документы об образования и сертификат специалиста (при наличие) выданный ФГБОУ ВО

ПСПбГМУ им.И.П.Павлова Минздрава России

_____/_____
подпись расшифровка

Утверждаю _____/_____

подпись сотрудника ответственного
за выдачу документов об образовании