**PLNÁ MOC**

Já, níže podepsaný

**…………………………………………………………………**

(jméno a příjmení)

nar. ……………………., adresa místa trvalého pobytu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(dále jen „zmocnitel“),

tímto

**z m o c ň u j i**

**…………………………………………………………………**

(jméno a příjmení)

nar. ……………………, adresa místa trvalého pobytu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(dále jen „zmocněnec“)

k tomu, aby mne zastupoval ve všech věcech a při jednání s Českým vysokým učením technickým v Praze, zejména:

1. podal mým jménem žádost o uznání zahraničního vysokoškolského vzdělání a kvalifikace (nostrifikaci),
2. přijímal veškeré doručované písemnosti v souvislosti s nostrifikací

Souhlasím s tím, že veškerá korespondence bude zasílána na uvedenou adresu zmocněnce.

Tato plná moc se uděluje na dobu vyřízení mé žádosti o nostrifikaci.

Místo ………………………………… dne ……………………

Úředně ověřený podpis zmocnitele:…………………………………………………………

Místo ………………………………… dne ……………………

Úředně ověřený podpis zmocněnce:………………………………………………………………