.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....

……
(adres zamieszkania)

PESEL .....

Upoważnienie

Ja niżej podpisana/y legitymująca/y się dowodem osobistym: seria ..... nr ..... upoważniam Panią/Pana ..... legitymującą/ego się dowodem osobistym seria ..... nr ....., zam. ……, do odbioru w Wydziale Geodezji Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie ***dziennika praktyki zawodowej z zakresu ……,*** dotyczącego mojej osoby.******

.....
(własnoręczny czytelny podpis)

**** Urząd przypomina, że składanie danych niezgodnych z rzeczywistością jest wykroczeniem i podlega karze przewidzianej w art. 233 KK, zgodnie z którym za złożenie fałszywych zeznań grozi kara pozbawienia wolności do lat 3.***