

ДОВЕРЕННОСТЬ

_____ (место совершения)

_____ (дата совершения)

_____ (дата выдачи доверенности прописью)

Мы, нижеподписавшиеся:

1. _____
(Ф.И.О. доверителя полностью, паспортные данные)
2. _____
(Ф.И.О. доверителя полностью, паспортные данные)
3. _____
(Ф.И.О. доверителя полностью, паспортные данные)
- ... _____
(Ф.И.О. доверителя полностью, паспортные данные)

настоящей доверенностью уполномочиваю _____
(Ф.И.О. Доверенного лица полностью,

паспортные данные)

получить документ (ы) о повышении квалификации (профессиональной переподготовке) _____

(указать название цикла повышения квалификации или профессиональной переподготовки)

проходившем с _____ по _____
в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России,
расписываться за меня и совершать все действия, связанные с выполнением
этого поручения.

Доверенность действительна по _____.

Доверитель:

Доверенное лицо:

/ _____ / _____ /
(Подпись) (Расшифровка)

/ _____ / _____ /
(Подпись) (Расшифровка)

/ _____ / _____ / *Подписи всех доверителей
(Подпись) (Расшифровка)