

# ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ года рождения, документ, удостоверяющий личность: серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_,

контактный телефон: \_\_\_\_\_, настоящей доверенностью

уполномочиваю: Фамилия: \_\_\_\_\_ Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_

представлять мои интересы в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Байкальский государственный университет» (далее ФГБОУ ВО «БГУ»). Для чего предоставляю право (нужное отметить галочкой):

- подавать заявление и необходимые документы для поступления в ФГБОУ ВО «БГУ»;
- вносить дополнения и /или изменения в заявление при необходимости;
- заключать договор на обучение в ФГБОУ ВО «БГУ»;
- подавать согласие на зачисление или отказ от зачисления в ФГБОУ ВО «БГУ»;
- осуществлять отзыв документов в случае не поступления в ФГБОУ ВО «БГУ».

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись