

Ime in priimek vlagatelja _____

Naslov stalnega prebivališča vlagatelja _____

Pošta in kraj stalnega prebivališča vlagatelja _____

POOBLASTILO

Podpisani vlagatelj _____ pooblašcam pooblaščenca:

ime in priimek _____,

naslov (ulica, h.š., poštna št. in kraj) _____

za zastopanje v postopku za sprejem oziroma podaljšanje bivanja v ŠDL, Domu podiplomcev Ljubljana, do dokončnosti odločbe Komisije za sprejem.

Kraj in datum

Sprejemam pooblastilo:

Podpis pooblaščenca

Podpis pooblastitelja