

Plná moc pro FAPPZ

Já uchazeč:....., narozen(a).....
Příjmení, jméno datum

Obor:.....
Obor

Zplnomocňuji:.....
Příjmení, jméno

aby mne zastupoval **při zápisu uchazečů** ke studiu na **Fakultě agrobiologie, potravinových a přírodních zdrojů ČZU v Praze.**

V dne

.....
Podpis