

# 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

Příloha:  
2 x moje fotografie (formátu 3,5 x 4,5) k zápisu ke studiu