

| | |
|----------------------------------|--|
| Ime in priimek | |
| EMŠO | |
| Številka osebne dokumenta | |
| Stalno bivališče (naslov, pošta) | |
| Telefon | |

POOBLASTILO

(55. člen Zakona o splošnem upravnem postopku, Uradni list RS, št. 24/06-UPB2, 126/07, 65/08, 8/10 IN 82/13)

_____ (ime in priimek pooblastitelja)

pooblašča _____, roj. _____,

(ime in priimek pooblaščenca*)

stanujoč-ega/o _____,

da na Referatu Fakultete za strojništvo Univerze v Mariboru v mojem imenu (ustrezno obkrožite)

- prevzame potrdilo o vpisu
- prevzame potrdilo o opravljenih obveznostih
- uredi postopek vpisa

Datum: _____

Podpis pooblastitelja: _____

*Pooblaščenec se mora ob prevzemu dokumentacije identificirati z veljavnim osebnim dokumentom.