

Город (поселок)

дата

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, *ФИО доверителя, дата рождения, года рождения год* пол, паспорт *серия, номер, выдан наименование органа, дата выдачи год, код подразделения__код*, зарегистрированный(ая) по адресу *место регистрации* уполномочиваю *ФИО, дата рождения, года рождения год* пол, паспорт *серия, номер, выдан наименование органа, дата выдачи год, код подразделения__код*, зарегистрированного(ую) по адресу *место регистрации*

представлять мои интересы в ФГБОУ ВО Донской государственной аграрный университет по адресу Ростовская обл, Октябрьский (с) район, п. Персиановский, ул. Кривошлыкова, 27 со следующими полномочиями:

- представить в приемную комиссию университета документы, необходимые для поступления *Наименование документа об образовании (аттестат, диплом), медицинскую справку, удостоверение к золотому знаку отличия ГТО и другие;*
- отзывать поданные документы и поставить от моего имени требующиеся подписи.
- получить расписку о подаче документов (или предъявить ее при отзыве поданных документов);
- поставить от моего имени требующиеся подписи при представлении и отзыве документов, необходимых для поступления;
- совершать иные действия, связанные с выполнением предоставленных настоящей доверенностью полномочий.

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы другим лицам.
Доверенность выдана сроком *срок доверенности прописью*

ФИО доверителя, подпись, дата