



.....  
*Miejscowość, data*

## UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany/a:

imię i nazwisko.....,

stanowisko:.....,

nazwa jednostki/ firmy: .....,

**upoważniam Panią/Pana**

imię i nazwisko.....,

stanowisko:.....,

dane kontaktowe: .....,

**do składania ofert pracy, oświadczeń wiedzy i woli w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bartoszytach.**

Upoważnienie ważne jest od dnia ..... do:

dnia .....,

do odwołania.

.....  
*Miejscowość, data*