

**Power of Attorney
for student's study related matters**

**Meghatalmazás
hallgatói ügyek intézéséhez**

I, undersigned

Alulírott

(student's name / hallgató neve)

date and place of birth / születés időpontja és helye: _____

citizenship / állampolgárság: _____

mother's name at birth / anyja neve: _____

permanent address/állandó lakcíme: _____

postal address if other than above / levelezési cím, ha eltér a fenti címtől:

Personal ID document (passport, personal ID card, driver's license) and no. / személyazonosságot igazoló dokumentum és száma (szig., útlevél, jogosítvány):

Study programme/Képzés neve: _____

Student Neptun code/hallgatói Neptun kód: _____

hereby authorize

meghatalmazom az alábbi személyt:

Proxy's name / meghatalmazott neve: _____

date and place of birth / születés időpontja és helye: _____

Personal ID document (passport, personal ID card, driver's license) and no. / személyazonosságot igazoló dokumentum és száma (szig., útlevél, jogosítvány):

☐ to act fully and legally on my behalf and to obtain the related information as needed on the following matters from the Study Administration Services, Corvinus University of Budapest:

☐ hogy a fent megadott képzésben a hallgatói jogviszonyomat érintően a nevemben teljes jogkörrel képviseljen és eljárjon, ehhez a szükséges információt megkapjon a Budapesti Corvinus Egyetem, Tanulmányi Ügyek egységétől:

1) _____

1) _____

2) _____

2) _____

3) _____

3) _____

This Power of Attorney shall be valid for a single occasion / for multiple occasions during the academic semester as per the date of this document (please underline as appropriate).

Jelen meghatalmazás egyszeri alkalomra / a meghatalmazás kelte szerinti tanulmányaim félév időszakára szól (kérjük a megfelelő részt aláhúzni).

The present Power of Attorney shall be governed by and construed in accordance with the Hungarian Laws.

A jelen meghatalmazás a magyar jog alapján került kiállításra és arra a magyar jog az irányadó.

This Power of Attorney was drawn up both in Hungarian and in English. In case of any discrepancies, the Hungarian version shall prevail.

Jelen meghatalmazás magyar és angol nyelven készült. Eltérés esetén a magyar nyelvű szöveg az irányadó.

Place/Hely: _____

Date/Dátum: _____

Student's signature / Hallgató aláírása

In our presence as Witnesses/Előttünk, mint tanúk előtt:

Witness 1/Tanú 1: _____

Witness 2/Tanú 2: _____

name/név: _____

name/név: _____

address/lakcím: _____

address/lakcím: _____

Personal ID / Passport no.: _____

szem. ig./ útlevél száma _____