*(для физ. лиц)*

ДОВЕРЕННОСТЬ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

*(дата прописью)*

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

*(Фамилия, имя, отчество Доверителя)*

паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(данные документа, удостоверяющего личность с указанием номера документа, даты выдачи и органа выдавшего документ, места жительства, гражданства)

(далее по тексту - Доверитель) действующий от своего имени доверяет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество Доверенного лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (данные документа, удостоверяющего личность с указанием номера документа, даты выдачи и органа выдавшего документ, места жительства)

(далее по тексту - Доверенное лицо) представлять интересы Доверителя по вопросам получения в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный университет» (ВолГУ) сертификата о владении русским языком, знаний истории России и основ законодательства Российской Федерации, для чего предоставляю право Доверенному лицу получить за меня сертификат о владении русским языком, знаний истории России и основ законодательства Российской Федерации, а также расписываться за меня и совершать все иные действия от моего имени, связанные с выполнением данного поручения.

Настоящая доверенность выдана сроком на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, без права передоверия.

Подпись Доверенного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ удостоверяю.

 (Ф.И.О. Доверенного лица) (подпись)

Подпись Доверителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Фамилия, имя, отчество Доверителя)

**Подпись Доверителя удостоверяю:**

**Руководитель Центра тестирования/лицо, ответственное за тестирование**

 / / « » 20

 **подпись ФИО дата**

*(для юр. лиц)*

ДОВЕРЕННОСТЬ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

*(дата прописью)*

Мы,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество Доверителя: | Год рождения: | Данные документа, удостоверяющего личность с указанием номера документа, даты выдачи и органа выдавшего документ, места жительства: |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

(далее по тексту - Доверители) действующие от своего имени доверяет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

 (Фамилия, имя, отчество Доверенного лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (данные документа, удостоверяющего личность с указанием номера документа, даты выдачи и органа выдавшего документ, места жительства)

(далее по тексту - Доверенное лицо) представлять интересы Доверителя по вопросам получения в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный университет» (ВолГУ) сертификата о владении русским языком, знаний истории России и основ законодательства Российской Федерации, для чего предоставляю право Доверенному лицу получить за них сертификат о владении русским языком, знании истории России и основ законодательства Российской Федерации, а также расписываться за них и совершать все иные действия от их имени, связанные с выполнением данного поручения.

Настоящая доверенность выдана сроком на \_\_\_\_\_\_\_\_ месяц, без права передоверия.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №: | Фамилия, имя, отчество Доверителя: | Подпись Доверенного лица | Подпись Доверителя |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

**Подпись Доверителей удостоверяю:**

**Руководитель Центра тестирования/лицо, ответственное за тестирование**

 / / « » 20

 **подпись ФИО дата**