………………………………………………………………

miejscowość i data

**UPOWAŻNIENIE DO WYDAWANIA WYNIKU BADANIA LABORATYJNEGO**

Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………………………………………………………………………….

Zamieszkała/y…………………………………………..…………………………….………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr PESEL …………………………………………………………

Upoważniam Pana Oskara Kozikiewicza ( AZS AWF Katowice)

Do odbioru wyników badań laboratoryjnych w celu dalszego opracowania przez specjalistów w ramach projektu programu „Specjalistyczna diagnostyka sportowa Medalistów Mistrzostw Polski w kategoriach: młodzik, junior młodszy, junior starszy i młodzieżowiec reprezentujących Województwo Śląskie".

Kod materiału ze zlecenia …………………………………..…………………………………………………………………..

………………………………………………. ……………………………………………… Czytelny podpis upoważnionego Czytelny podpis upoważniającego