

Załącznik nr 1 do Regulaminu
wyborów do Rady Naukowej
Centralnego Laboratorium
Kryminalistycznego Policji

PEŁNOMOCNICTWO
do głosowania w wyborach do Rady Naukowej Centralnego Laboratorium
Kryminalistycznego Policji
(WZÓR)

Niniejszym upoważniam Panią/Pana do oddania w moim imieniu głosów w wyborach do Rady Naukowej Centralnego Laboratorium Kryminalistycznego Policji kadencji odbywających się w dniu

Imię i nazwisko wyborcy	Imię i nazwisko pełnomocnika
Data i podpis	Data i podpis