**ДОВЕРЕННОСТЬ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

г. Чита \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**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 бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Забайкальский государственный университет» документа о прохождении государственного тестирования по русскому языку как иностранному и/или сертификат о владении русским языком, знании истории России и основ законодательства Российской Федерации,

для чего предоставляю право Доверенному лицу получить за меня данный документ, а также расписываться за меня и совершать все иные действия от моего имени, связанные с выполнением данного поручения.

Настоящая доверенность выдана сроком на 1 месяц, без права передоверия.

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

 *(Фамилия, имя, отчество Доверенного лица)*

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

 *(подпись) (Фамилия, имя, отчество Доверителя)*

**Подпись Доверителя удостоверяю:**

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_**

 **подпись ФИО дата**