cphbusiness
COPENHAGEN BUSINESS ACADEMY

# Fuldmagt

## Undertegnede:

| Navn | CPR-nummer |
|---|---|
| | – |

| Dato | Underskrift |
|---|---|
| | |

giver hermed: (nedenstående person er kontaktperson vedr. spørgsmål i forbindelse med ansøgningen)

| Navn | | |
|---|---|---|
| Adresse | | |
| Postnummer | By | Fastnettelefon |
| Mobiltelefon | E-mail | |
| Dato | Underskrift | |

## i ansøgningsåret

2 0

**fuldmagt til at søge følgende uddannelser i viste prioriterede rækkefølge, samt at be- eller afkræfte at jeg ønsker en eventuel tilbudt studieplads på Cphbusiness.**

| Prioritet | Uddannelsens navn | Uddannelsesstedets navn |
|---|---|---|
| 1 | | |
| 2 | | |

Uddannelsens navn og uddannelsesstedets navn (campus) kan du finde her:
https://www.cphbusiness.dk/ansoegere/saadan-soeger-du-vinter/#uddannelser-vinter

Fuldmagten skal vedlægges ansøgningen.