

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.