

VOLMACHT

Naam + voornaam :

Opleiding:

verleent volmacht aan:

Naam:

Adres:

Nr. identiteitskaart:

om mijn diploma van de Hogeschool West-Vlaanderen, in ontvangst te nemen na voorleggen van de nodige identiteitsgegevens.

Datum:

Handtekening van afgestudeerde:

Handtekening van gevolmachtigde:

POWER OF ATTORNEY

Name + first name.....

Course:

grants Power of Attorney to:

Name:.....

Adres:

ID no.:.....

To receive my diploma from the Hogeschool West-Vlaanderen, after submission of the necessary identity data.

Date:

Signature of graduate:

Signature of authorised representative: