**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 автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов» (РУДН) сертификат о владении русским языком, знаний истории России и основ законодательства Российской Федерации, для чего предоставляю право Доверенному лицу получать за меня сертификат о владении русским языком, знаний истории России и основ законодательства Российской Федерации*,* 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**