

MALAPPURAM, INDIA, 10/05/2024

Place and date/ Miejsce i data

Mufeeth Variyakundil

Name and surname/ Imię i nazwisko

Anchachavadi Post, 676525 Palliseri

Malapuram, Indie

Address/ Adres

2000-07-05

Date of birth/ Data urodzenia

T4230040


Passport number/ Nr paszportu

AUTHORIZATION

I, Mufeeth Variyakundil authorize Ms. Urszula Broda, director of International Office University of Wrocław, passport/personal ID number _____ to get information about my health condition in case of emergency.

OŚWIADCZENIE

Ja, Mufeeth Variyakundil, wyrażam zgodę na udzielenie informacji o moim stanie zdrowia Pani Urszuli Brodzie, kierownikowi Biura Współpracy Międzynarodowej Uniwersytetu Wrocławskiego, Nr dowodu osobistego/paszportu _____ w razie wypadku i/lub pobytu w szpitalu.


Mufeeth.vk
