



PODANIE O ZMIANĘ DANYCH OSOBOWYCH

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE PERSONALNE

NAZWISKO:

IMIĘ:

NR ALBUMU:

GRUPA:

TELEFON:

E-MAIL:

DO DZIEKANA

Proszę o zmianę moich danych osobowych (wypełnić wymagane)

Zmiana nazwiska

z: na:

Zmiana adresu zameldowania:

z:

na:

Zmiana adresu do korespondencji:

z:

na:

PODPIS STUDENTA

DO PODANIA ZAŁĄCZAM:

1. Indeks studenta (przy zmianie nazwiska)
2. Kserokopia odpisu Aktu Małżeństwa (przy zmianie nazwiska)
3. Kserokopia dowodu osobistego