

PODANIE O ZMIANĘ DANYCH OSOBOWYCH

.....

imię i nazwisko

Kierunek

Specjalność/specjalizacja*

Nr albumu.....

semestr rok studiów.....

Studia stacjonarne/niestacjonarne*

Studia I stopnia

Telefon.....

Do Dziekana WSP

Proszę o zmianę moich danych osobowych:

zmiana nazwiska z na

zmiana adresu zameldowania z

na

zmiana adresu do korespondencji na

zmiana dowodu osobistego na.....

zmiana nr telefonu na

zmiana.....na.....

Do podania należy załączyć:

1. Indeks studenta (przy zmianie nazwiska)
2. Kserokopia dowodu osobistego
3. Kserokopia Skróconego Aktu Małżeństwa
4. Inny dokument stwierdzający zmianę danych

Z poważaniem

.....
podpis studenta

<i>Decyzja Dziekana:</i>	
<i>Wyrażam zgodę</i>	<i>Nie wyrażam zgody</i>
..... <i>data i podpis Dziekana</i> <i>data i podpis Dziekana</i>

* niepotrzebne skreślić

.....
Data wpływu, podpis pracownika