**WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH OSOBOWYCH**

(prosimy wypełnić drukowanymi literami)

……………………………………………………………………………..

(Imię i nazwisko studenta)

Nr albumu …………………………………………………………….

**Proszę o zmianę moich danych osobowych:**

* zmiana nazwiska z …………………………………………………….. na ……………………………………………………………
* zmiana adresu zameldowania na ……………………………………………………..………………………………………..

….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..

* zmiana adresu do korespondencji na …………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* zmiana numeru dowodu tożsamości na ……………………………… ważny do …………………………………………
* zmiana numeru paszportu na ……………………………………… ważny do ………………………………………………….

Warszawa, dnia……………………………

……………………………………………...

 (podpis studenta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potwierdzam zgodność powyższych danych osobowych z dokumentem tożsamości studenta.

…………………………………………………………………….

(podpis pracownika dziekanatu)

Dokonano zmiany danych w dniu ……………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………….

(podpis pracownika dziekanatu)