............................................. .............................................

**ZDO**

imię i nazwisko miejscowość, data

.............................................

numer albumu

.............................................

kierunek studiów

.............................................

semestr i stopień studiów

studia stacjonarne/niestacjonarne\*

OŚWIADCZENIE

Informuję, że zmianie uległy moje dane osobowe w zakresie\*:

 □ Imię i nazwisko:……………………………………………………………………………………….

 □ Adres zamieszkania:…………………………………………………………………………………..

 □ Adres zameldowania:…………………………………………………………………………………

 □ Adres do korespondencji:……………………………………………………………………………..

 □ Seria i nr dowodu osobistego:…………………………………………………………………………

 wydany przez:…………………………………………………………………. w dniu:……………….

 □ Nr telefonu:……………………………………………………………………………………………

 □ Adres e-mail:………………………………………………………………………………………….

 □ Nr rachunku bankowego:……………………………………………………………………………...

…………………………

 *(data i podpis studenta)*

\* zaznaczyć właściwe