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

**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