

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
numer albumu

.....
kierunek studiów

.....
semestr i stopień studiów

.....
studia stacjonarne/niestacjonarne*

ZDO

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

Data wpływu pisma.....
(wypełnia dziekanat)