1398040000.450.9.

# **ZGŁOSZENIE ZMIANY DANYCH OSOBOWYCH STUDENTA**

## **DANE DOTYCHCZASOWE OSOBY WNIOSKUJĄCEJ**

Nazwisko ………………………………………………………

Imię ………………………………………………………………

Numer PESEL………………………………………………….. Numer albumu ……………………………………………………….

Kierunek studiów i stopień (I/II*\**)………………………………………………………………………………………………………

.

Numer i seria dowodu osobistego/paszportu……………………………………………………………………………………

##  **NOWE DANE**

**Nazwisko** (wypełnić tylko w przypadku zmiany danych)…………………………………………………………………..

**Imię** (wypełnić tylko w przypadku zmiany danych)…………………………………………………………………………..

**Numer i seria dowodu osobistego/paszportu** (wypełnić tylko w przypadku zmiany danych)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adres stały** (*wypełnić tylko w przypadku zmiany danych*)

Kod pocztowy Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   | -  |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
|   |

**Adres korespondencyjny** - jeśli taki sam to zaznacz: JAK WYŻEJ

Kod pocztowy Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   | -  |   |   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Ulica  |  |  | Nr domu  | Nr lokalu |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Email** (wypełnić tylko w przypadku zmiany danych) |  |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Telefon** (wypełnić tylko w przypadku zmiany danych)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 ……………………….………………………………

(data i podpis studenta/ki)

\*niepotrzebne skreślić