

.....
(imię i nazwisko Studenta)

.....
(rok, moduł, system studiów)

.....
(ulica, numer domu)

.....
(numer albumu)

.....
(miejsowość)

.....
(numer telefonu)

**DZIEKANAT
WYDZIAŁU TECHNICZNEGO
AKADEMII
IM. JAKUBA Z PARADYŻA**

OŚWIADCZENIE O ZMIANIE NAZWISKA, ADRESU

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zmianie uległy moje dane osobowe. Zgłaszam:
zmianę adresu

Z

na

zmianę nazwiska

Z

na

.....
(czytelny podpis Studenta)

Załączniki:

1. Akt małżeństwa nr

2. Kserokopia dowodu osobistego.....

3.....

Wniosek złożono dnia

Zarejestrowano pod nr

Podpis i pieczętka osoby

przyjmującej.....

(szare pole wypełnia pracownik zespołu dziekanatu)



.....
(białe pole poniżej wypełnia Student występujący z wnioskiem)

(szare pole wypełnia pracownik zespołu dziekanatu)

.....
(imię i nazwisko Studenta)

.....
(rok, moduł, system studiów)

Wniosek złożono dnia.....

Zarejestrowano pod nr.....

Podpis i pieczętka osoby

przyjmującej.....