

.....
(imię i nazwisko)

.....
(rok studiów; nr albumu)

.....
(nr telefonu)

.....
(kierunek; specjalność)

.....
(adres do korespondencji)

STUDIA I STOPNIA/ II STOPNIA*

WASE W ŚRODZIE WLKP.

OŚWIADCZENIE O ZMIANIE DANYCH OSOBOWYCH W AKTACH OSOBOWYCH STUDENTA

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

1. Zmianę nazwiska:

Z: na:

na podstawie: skróconego aktu małżeństwa/innego dokumentu poświadczającego zmianę nazwiska*, nr z dnia:

2. Zmianę serii i numeru dowodu osobistego:

Z: na:

3. Zmianę adresu zameldowania:

Z:

na:

4. Zmianę adresu do korespondencji:

Z:

na:

5. Inne (np. nr telefonu, adres e-mail):

Z: na:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny

.....
Podpis studenta

Do podania należy przedstawić do wglądu w oryginale (w zależności od rodzaju zmiany danych):

1. Skrócony akt małżeństwa lub inny dokument poświadczający zmianę nazwiska
2. Dowód osobisty