………………..…………………, dnia…………………..……..  
miejscowość

……………………………………………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………………………………………….

kierunek studiów

……………………………………………………………………….

poziom studiów

wybierz element

……………………………………………………………………….

rok i semestr studiów

……………………………………………………………………….

nr albumu

……………………………………………………………………….

adres e-mail

**Oświadczenie o zmianie danych**

Niniejszym oświadczam, że od dnia ………………….................. moje dane osobowe / adresowe\*  uległy zmianie.

Zmiana dotyczy: …………………..……………………………………………………………….............................................................................

Aktualne dane:

……………………………………………………………………………………………………………………………...…………………….........................

…………………………………………………………………………………………………………………..........................…………………………………………………………………………………………………………………..........................…………………………………………………………….....

…………………………………………..

podpis studenta

\* *niepotrzebne skreślić* *lub usunąć*

**Załączniki**

W przypadku zmiany danych osobowych wraz z oświadczeniem należ przedłożyć do wglądu dokument potwierdzający zmianę.