Poznań, dnia ...........................................

………………………………………………………………

numer albumu

................................................................................................

Imię i nazwisko

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

………………………………………………………………

adres e-mail, telefon

................................................................................................

kierunek studiów, stopień, semestr

**WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH OSOBOWYCH**

Proszę o zmianę moich danych osobowych w systemie:

[ ]  NAZWISKO ………………………………………………………………………………...

na podstawie (numer aktu urzędu stanu cywilnego) …………………………………………...

[ ]  NR TELEFONU: ……………………………………………………………………………..

[ ]  ADRES E-MAIL: …………………………………………………………………………….

[ ]  ADRES KORESPONDENCYJNY:
ul.………………………………, nr domu: ………………, nr mieszkania: …………………...

kod pocztowy: ………………., miejscowość:…………………………………..

[ ]  ADRES ZAMIESZKANIA:
ul.………………………………, nr domu: ………………, nr mieszkania: …………………...

kod pocztowy: ………………., miejscowość:…………………………………..

.........................................................

podpis studenta