

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek studiów i specjalność

.....
rok, semestr i stopień studiów

studia stacjonarne / niestacjonarne*

.....
numer albumu

OŚWIADCZENIE

Informuję, że zmieniły się moje dane osobowe w zakresie:

- Imię i nazwisko:
- Adres zamieszkania:
- Adres zameldowania:
- Adres do korespondencji:
- Seria i nr dowodu osobistego:
- wydany przez:
- w dniu:
- Telefon:
- e-mail:

.....
*niepotrzebne skreślić