

Częstochowa, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek studiów i zakres

.....
rok, semestr i stopień studiów

.....
nr albumu
studia stacjonarne / niestacjonarne

OŚWIADCZENIE O ZMIANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisana/podpisany, oświadczam, że uległy zmianie moje dane osobowe w zakresie:

imię i nazwisko:

Z na

adres zamieszkania / adres do korespondencji:

Z
na

inne dane osobowe:

Z na

Z na

Z na

.....
czytelny podpis studenta

Data wpływu pisma
(wypełnia dziekanat)

Okazano do wglądu:

akt małżeństwa:

decyzja administracyjna:

orzeczenie sądu:

inny właściwy dokument: