Imię i Nazwisko……………………………………………………………..

Pesel…………………………………………………………………………

Katedra/Zakład……………………………………………………………...

Rok studiów…………………………………………………………………

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że z dniem……............uległy zmianie moje dane osobowe tj.: nazwisko, seria i nr Dowodu Osobistego, adres zameldowania, adres korespondencyjny,

adres e-mail, nr telefonu\*

(\* podkreśl właściwe)

**Stare dane osobowe:**

Imię i Nazwisko……………………………………………………………

Seria i nr Dowodu Osobistego………………………………………….

Adres zameldowania……………………………………………………..

Adres korespondencyjny………………………………………….........

Adres e-mail…………………………………………………………………

Numer telefonu…………………………………………………………….

**Nowe dane osobowe:**

Imię i Nazwisko……………………………………………………………

Seria i nr Dowodu Osobistego………………………………………….

Adres zameldowania……………………………………………………..

Adres korespondencyjny………………………………………………..

Adres e-mail………………………………………………………………..

Nr telefonu………………………………………………………………….

……………………………………. ………………………………..

Data i podpis pracownika Dziekanatu Podpis wypełniającego

przyjmującego oświadczenie