Kleosin, dn. ........................................

|  |  |
| --- | --- |
| .................................................................................................................................. (imię i nazwisko) (nr albumu)..................................................................................................... ................ ......... (kierunek studiów) (stopień) (rok)................................................................ ................................................................. (forma studiów – stacjonarne / niestacjonarne) (telefon kontaktowy)  | **Adnotacja Dziekanatu**................................................(data złożenia)..................................................(przyjął / przyjęła) |

OŚWIADCZENIE O ZMIANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zmianie uległy moje dane osobowe.

**W związku z powyższym wnioskuję o aktualizację moich danych osobowych w systemie USOS PB**

(Proszę zaznaczyć tylko te dane, które mają ulec zmianie. Tekst proszę wpisywać DRUKOWANYMI LITERAMI).

☐Zmiana nazwiska:……………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

☐Zmiana numeru telefonu:……………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

☐Zmiana adresu e-mail: …………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………

☐Zmiana adresu zamieszkania: ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

☐Inne dane: ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………