

Warszawa,

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr grupy studenckiej, nr albumu)

.....
(tel. kontaktowy, adres e-mailowy)

DZIEKAN WYDZIAŁU INŻYNIERII LĄDOWEJ I GEODEZJI WAT

OŚWIADCZENIE O ZMIANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że uległy zmianie moje dane osobowe (należy podać w zależności od zmiany: nazwisko, nr dowodu osobistego, adres zameldowania lub/i adres korespondencyjny):

Stare dane osobowe:

Imię, nazwisko –

Nr dowodu osobistego –

Adres zameldowania –

Adres korespondencyjny –

Nowe dane osobowe:

Imię, nazwisko –

Nr dowodu osobistego –

Adres zameldowania –

Adres korespondencyjny –

Dołączam kopie dokumentów potwierdzających wystąpienie podanych zmian:

1.

2.

.....
(podpis studenta)

.....
(nowy podpis studenta – w przypadku zmiany nazwiska)

.....
(dotychczasowy podpis studenta)