Poznań, dnia ...........................................

………………………………………………………………

numer albumu

................................................................................................

nazwisko i imię

................................................................................................

kierunek studiów

Wybierz element. stopnień , Wybierz element. semestr

**WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH OSOBOWYCH**

Proszę o zmianę moich danych osobowych w systemie:

[ ]  IMIĘ / NAZWISKO: ………………………………………………………………………...

z…………………………………………..na …………………………………………………..

[ ]  NR TELEFONU: ……………………………………………………………………………..

[ ]  ADRES E-MAIL: …………………………………………………………………………….

[ ]  ADRES KORESPONDENCYJNY:
ul.………………………………, nr domu: ………………, nr mieszkania: …………………...
kod pocztowy: ………………., miejscowość:…………………………………..

[ ]  ADRES ZAMIESZKANIA:
ul.………………………………, nr domu: ………………, nr mieszkania: …………………...
kod pocztowy: ………………., miejscowość:…………………………………..

[ ]  INNE DANE OSOBOWE:

z………………………………………….na …………………………………………………

z………………………………………….na …………………………………………………

z………………………………………….na …………………………………………………

.........................................................

podpis studenta

Okazano do wglądu:

Akt małżeństwa:…………………………………………………………………………………

Decyzja administracyjna:………………………..………………………………………………

Orzeczenie sądu:………………………………..……...………………………………………..

Inny właściwy dokument:……………………………..………………………………………...

.........................................................

Data i podpis pracownika Politechniki Poznańskiej