Wrocław, dnia…………………

………………………………………………

Imię i nazwisko studenta

Wydział Malarstwa i Rzeźby

……………………………………………..

Rok studiów

……………………………………………..

Nr albumu

 **WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH OSOBOWYCH**

Zawiadamiam o zmianie moich danych osobowych:

adresu zameldowania, adresu korespondencji, nazwiska, nr telefonu, adresu e-mail\*

Moje aktualne dane osobowe:

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

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

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

 Z poważaniem

 ……………………………………

 Podpis studenta

Załączniki:

1.Akt zawarcia związku małżeńskiego (w przypadku zmiany nazwiska)

2.Kserokopia dowodu osobistego (w przypadku zmiany nazwiska)

\*niepotrzebne skreślić