Wyższa Szkoła Biznesu w Gorzowie Wielkopolskim

D D M M R R	
data przyjęcia	nr albumu

wypełnia Dziekanat

PODANIE O ZMIANĘ DANYCH OSOBOWYCH

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE PERSONALNE

NAZWISKO:

IMIĘ:

NR ALBUMU: GRUPA:

TELEFON:

E-MAIL:

ADRES KORESPONDENCYJNY

ULICA: NR DOMU: NR MIESZKANIA:

MIEJSCOWOŚĆ: KOD: –

DO DZIEKANA

.....

Zwracam się z prośbą o zmianę moich danych osobowych.

Zmiana nazwiska

z: ..... na: .....

Zmiana adresu zameldowania:

z: .....

na: .....

Zmiana adresu do korespondencji:

z: .....

na: .....

Zmiana danych kontaktowych:

aktualny numer telefonu: .....

aktualny adres email: .....

.....

PODPIS STUDENTA

DO PODANIA ZAŁĄCZAM:

1. Kserokopia odpisu Aktu Małżeństwa (przy zmianie nazwiska)
2. Dowód osobisty do wglądu w Dziekancie