

..... Sosnowiec, dnia

Imię i nazwisko

Nr albumu (legitymacji)

Studia stacjonarne/niestacjonarne*

Kierunek studiów:.....

Specjalność.....

Nr grupy i nazwa bloku.....

Nr telefonu i adres mailowy.....

.....

WNIOSEK O DOKONANIE ZMIANY IMIENIA (IMION) LUB NAZWISKA W DOKUMENTACJI STUDENTA

Niniejszym wnoszę o zmianę moich danych osobowych w dokumentacji uczelni:

1. Imię (imiona) i nazwisko studenta przed zmianą
2. Imię (imiona) i nazwisko studenta po zmianie
3. Dokument stanowiący podstawę do dokonania zmiany**:
 - odpis aktu małżeństwa wydany przez.....
nr, data wydania
 - decyzja administracyjna wydana przez
 - nr, data wydania
 - orzeczenie Sądu w wydane w postępowaniu
w sprawie zmiany płci, data wydania

.....
Podpis studenta

Adnotacja pracownika dziekanatu

Po sprawdzeniu prawidłowości i kompletności złożonego wniosku, potwierdzam dokonanie wnioskowanej zmiany danych personalnych studenta w dokumentacji.

.....
data, podpis i pieczęć pracownika dziekanatu

*niepotrzebne skreślić
**właściwe uzupełnić