
data

imię i nazwisko		
kierunek		
<input type="checkbox"/> studia stacjonarne	<input type="checkbox"/> studia niestacjonarne	
<input type="checkbox"/> jednolite magisterskie	<input type="checkbox"/> I stopnia	<input type="checkbox"/> II stopnia
rok studiów	semestr	numer albumu

**Akademia Sztuk Pięknych
im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi**

Wniosek o zmianę danych osobowych

W związku ze zmianą moich danych osobowych tj.
rodzaj danych

.....
dane dotychczasowe

na
dane po zmianie

Wnoszę o zmianę powyższych danych w aktach i dokumentach studenta.

Na potwierdzenie podstawy zmiany danych przedstawiam do wglądu:

- odpis skróconego aktu małżeństwa
- dowód osobisty
- decyzję o zmianie imienia lub nazwiska
- inne

* zakreślić właściwe

.....
podpis studenta

data wpływu podania do dziekanatu, podpis i pieczęć pracownika dziekanatu potwierdzającego dane

ADNOTACJA PRACOWNIKA DZIEKANATU:

W związku ze zmianą danych osobowych dokonano zmiany w aktach studenta oraz w elektronicznym systemie obsługi studenta.

W dniu wystawiono duplikat legitymacji studenckiej.

Poprzednia legitymacja studencka została zdana w dziekanacie.

data i podpis i pieczętka pracownika dziekanatu

W dniu otrzymała/em duplikat legitymacji studenckiej.

data i czytelny podpis studenta