



Starogard Gdański, dnia

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Kierunek:

Semestr:

Poziom studiów: pierwszego stopnia/drugiego stopnia/podyplomowe

**Dziekan WSE PSW
dr Monika Popow**

PODANIE

o zmianę danych osobowych w aktach studenta

Zwracam się z prośbą o zmianę danych osobowych (*niepotrzebne skreślić*)

- a) zmiana nazwiska na podstawie aktu ślubu lub innego dokumentu poświadczającego zmianę nazwiska*

z: na:

- b) zmiana adresu zamieszkania (do korespondencji)

na:

- c) zmiana adresu zameldowania na podstawie zaświadczenia o zameldowaniu*

na:

**wymienione dokumenty należy okazać pracownikowi dziekanatu podczas składania wniosku*

.....
podpis studenta

Decyzja Dziekana:
zgoda / brak zgody

.....
data i podpis Dziekana

