

....., dnia.....r.

Imię i nazwisko

Nr albumu

Kierunek studiów

Tryb: stacjonarne, niestacjonarne*

Studia: inżynierskie, magisterskie*

Adres:

Nr tel.

<p style="text-align: center;">Adnotacje Dziekanatu</p> <p style="text-align: center;">Wpłynęło:</p> <p>PDz.I</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">(data)</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">(podpis pracownika Dziekanatu)</p>
--

Akademia Łomżyńska

Wydział Nauk Informatyczno-Technologicznych

WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH OSOBOWYCH ABSOLWENTA

Zwracam się z prośbą o aktualizację moich danych osobowych, w związku ze zmianą:

1) nazwiska z na

2) imienia z na

Zmiana danych następuje na podstawie**:

- orzeczenia Sądu sygn. akt nr
z dnia.....
- decyzji administracyjnej wydanej przez nr
z dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

Po okazaniu do wglądu dokumentów, dokonano zmiany danych w teczce akt osobowych studenta.

.....
(data i podpis pracownika Dziekanatu)

* Właściwe podkreślić

** Niezbędne jest przedstawienie do wglądu oryginału dokumentu potwierdzającego zmianę