



.....
imię i nazwisko Studenta

Konin, dn.

nr albumu:

kierunek studiów:

rok studiów:, semestr:

nr tel.

CZĘŚĆ A
(wypełnia Student)

WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH

Zawiadamiam o zmianie moich danych osobowych: imienia*, nazwiska*, adresu zameldowania*, adresu zamieszkania* i proszę o dokonanie zmian w aktach uczelni.

Jednocześnie proszę o wydanie*/niewydanie* nowej legitymacji studenckiej.

Moje zmienione dane osobowe:

.....
.....

.....
czytelny podpis Studenta

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. w przypadku zmiany imienia lub nazwiska:

- potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika dziekanatu WSPT kserokopia odpisu aktu małżeństwa, decyzji administracyjnej o zmianie imienia lub nazwiska albo orzeczenie sądu,
- potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika dziekanatu WSPT kserokopia nowego dowodu osobistego.

2. w przypadku zmiany adresu zameldowania:

- potwierdzona za zgodność z oryginałem przez pracownika dziekanatu WSPT kserokopia dowodu osobistego lub zaświadczenie z urzędu o zmianie adresu zameldowania
- fotografia w wersji elektronicznej**
- dowód wpłaty za wydanie nowej legitymacji studenckiej**
- poprzednia legitymacja studencka**

** dotyczy osób ubiegających się o wydanie nowej legitymacji studenckiej

CZĘŚĆ B
Pokwitowanie odbioru legitymacji studenckiej (wypełniać przy odbiorze)

Kwituję odbiór poprzedniej legitymacji studenckiej

.....
data i podpis pracownika dziekanatu

Kwituję odbiór nowej legitymacji studenckiej

.....
data i podpis pracownika dziekanatu