

Kraków, dnia

.....
(imię i nazwisko)

Wydział Aktorski

Kierunek:

Rok studiów: Semestr:

Nr albumu:

studia jednolite magisterskie

studia stacjonarne

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zmianie uległy moje dane osobowe/adresowe i kontaktowe*. Niniejszym wnoszę o:

1) zmianę nazwiska/imienia*

Z na

na podstawie odpisu aktu małżeństwa/ decyzji administracyjnej/ orzeczenia sądu* wydanego przez

..... numer data wydania

który ww. dokument zobowiązuję się przedłożyć do wglądu do właściwego Dziekanatu

2) zmianę serii i numeru dokumentu tożsamości (dowód osobisty/ paszport*)

Z na który

dokument tożsamości zobowiązuję się przedłożyć do wglądu do właściwego Dziekanatu

.....
podpis studenta

Adnotacja pracownika Dziekanatu:

Na podstawie przedłożonego przez ww. studenta dokumentu (odpis aktu małżeństwa/ decyzja administracyjna/ orzeczenie sądu/ dowód osobisty/ paszport) potwierdzam prawidłowość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.*

.....
podpis pracownika Dziekanatu

3) zmianę adresu do korespondencji/ adresu mailowego/ numeru telefonu kontaktowego*

Z na

.....
podpis studenta

* niepotrzebne skreślić