Warszawa, Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(imię i nazwisko)

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(numer albumu)

 **Dziekanat Studium Magisterskiego**

Wybierz element.

(tryb studiów)

Wybierz element., Wybierz element.

(rok i semestr studiów)

**Oświadczenie o zmianie danych kontaktowych**

Oświadczam, że uległy zmianie moje dane kontaktowe.

Zmiana dotyczy: Wybierz element.

Zmiana numeru telefonu na: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Zmiana adresu na:

|  |  |
| --- | --- |
| *adres zameldowania* | *adres do korespondencji* |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| (ulica, numer domu, numer mieszkania)  | (ulica, numer domu, numer mieszkania) |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| (kod pocztowy)  | (kod pocztowy)  |
| Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| (miejscowość)  | (miejscowość)  |

…………………………………………...................

(podpis studenta)