Kraków, dn. …......................................

….....................................................................

imię i nazwisko studenta

…........................................... ......................

nr albumu   rok studiów

….....................................................................

kierunek, tryb studiów

….....................................................................

adres do korespondencji

…......................................................................

numer telefonu, email

**Sz. P.**

**Prof. dr hab. Jacek Sapa**

**Dziekan Wydziału Farmaceutycznego UJ CM**

**Oświadczenie o zmianie danych osobowych**

1. Niniejszym oświadczam, że zmieniły się moje dane osobowe z danych poniższych:

…………………………………………….…………………………………………….…………………………………………….…………………………….

…………………………………………….…………………………………………….…………………………………………….…………………………….

…………………………………………….…………………………………………….…………………………………………….…………………………….

(stare dane)

na aktualnie obowiązujące:

…………………………………………….…………………………………………….…………………………………………….…………………………….

…………………………………………….…………………………………………….…………………………………………….…………………………….

…………………………………………….…………………………………………….…………………………………………….…………………………….

(aktualne dane)

1. Na dowód powyższego (pkt. 1) przedkładam decyzję administracyjną/ orzeczenie sądu/ akt stanu cywilnego o numerze ……………………………………………. z dnia ……………………………………………. wydany przez ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………….

…………………………….…………………………….

(data, miejscowość, podpis studenta)

Oświadczam, że Pani/Pan ……………………………………………. okazał/-a w dniu ……………………………. dokument, o którym mowa w pkt. 2 powyżej

…………………………….…………………………….

(data, miejscowość, podpis pracownika sekretariatu)