

Kraków, dn. ....

.....  
imię i nazwisko studenta

.....  
nr albumu                      rok studiów

.....  
kierunek, tryb studiów

.....  
adres do korespondencji

.....  
numer telefonu, email



**Dziekanat**

**Wydziału Farmaceutycznego UJ CM**

**Ul. Medyczna 9, 30-688 Kraków**

### **Oświadczenie o zmianie danych osobowych**

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

.....  
.....  
.....

(stare dane)

na aktualnie obowiązujące:

.....  
.....  
.....

(aktualne dane)

2. 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)