	, dniar.
Imię i nazwisko	
Nr albumu	Adnotacje Dziekanatu
Kierunek studiów	Wpłynęło:
Tryb: stacjonarne, niestacjonarne*	PDz.I
Studia: inżynierskie, magisterskie*	1 0 6 1
Adres:	(data)
Nr tel.	
NI tel	(podpis pracownika Dziekanatu)
	Akademia Łomżyńska
Wydział Na	auk Informatyczno-Technologicznych
WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH	OSOROWYCH STUDENTA
Zwracam się z prośbą o aktualizację moich danych osobowych,	
1) nazwiska zna	
2) imienia z na	
3) adresu zamieszkania/zameldowania/korespondencyjnego*	z na
4) inne (np. nazwa i nr dokumentu potwierdzającego tożsamo	
nr tel., e-mail)	
Zmiana danych, o których mowa w pkt. 1 i 2 następuje na pods	tawie**:
aktu stanu cywilnego wydanego przez	nr z dnia
• orzączania Sadu	sygn. akt nrz
dnia	Sygn. akt iii
	nr z dnia
·······	
W związku ze zmianą danych osobowych proszę o wydanie now	wej legitymacji studenckiej
TAK □ NI	E □
	(podpis studenta)
	(poupis studenta)
Po okazaniu do wglądu dokumentów, dokonano zmiany danych	n w teczce akt osobowych studenta.
	(data i podpis pracownika Dziekanatu)

^{*} Właściwe podkreślić

^{**} Niezbędne jest przedstawienie do wglądu oryginalu dokumentu potwierdzającego zmianę