

.....  
/Imię i nazwisko/

.....  
/miejsowość / data/

.....  
/adres/

.....  
/telefon kontaktowy/

.....  
/kierunek studiów / specjalność /

.....  
/rok studiów / semestr /

.....  
/studia stacjonarne / niestacjonarne/

Nr albumu.....

**Dziekanat Wydziału Pedagogiki, Psychologii i  
Socjologii Uniwersytetu Zielonogórskiego w  
Zielonej Górze**

## **Wniosek o dokonanie zmiany danych osobowych**

Proszę o dokonanie zmiany danych osobowych z powodu:

- zmiany imienia i nazwiska

- zmiany adresu

- zmiany nr dowodu osobistego

- inne .....

.....  
( czytelny podpis )

Załączniki:

Dokument potwierdzający zmiany