|  |  |
| --- | --- |
| .................................................................................................................................. (imię i nazwisko) (nr albumu)..................................................................................................... ................ ................ (kierunek studiów) (stopień) (rok studiów)................................................................ ................................................................. (forma studiów – stacjonarne / niestacjonarne) (telefon kontaktowy)  | **Adnotacja Dziekanatu**................................................(data złożenia)..................................................(przyjął / przyjęła) |

OŚWIADCZENIE O ZMIANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że uległy zmianie moje dane osobowe. W związku z powyższym wnioskuję o aktualizację moich danych osobowych w systemie USOSweb Uniwersytetu w Białymstoku.

(Proszę zaznaczyć tylko te dane, które mają ulec zmianie. Tekst proszę wpisać DRUKOWANYMI LITERAMI).

☐Zmiana nazwiska:……………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

☐Zmiana numeru telefonu:……………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

☐Zmiana adresu e-mail: …………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………

☐Zmiana adresu zamieszkania: ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

☐Inne dane: ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

­­­­­­­­­­­­­­­

Białystok, dn ............................ .................................................

(podpis)