

Kraków, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

Wydział Architektury i Sztuk Pięknych

Kierunek: .....

Specjalność/ Ścieżka specjalizacyjna: .....

Rok studiów: ..... Semestr: .....

Nr albumu: .....

studia pierwszego stopnia/studia drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie\*

studia stacjonarne /niestacjonarne\*

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zmianie uległy moje dane osobowe/adresowe i kontaktowe\*. Niniejszym wnoszę o:

### 1) zmianę nazwiska/imienia\*

Z ..... na .....

na podstawie odpisu aktu małżeństwa/ decyzji administracyjnej/ orzeczenia sądu\* wydanego przez

..... numer ..... data wydania .....

który ww. dokument zobowiązuję się przedłożyć do wglądu do właściwego Dziekanatu

### 2) zmianę serii i numeru dokumentu tożsamości (dowód osobisty/ paszport\*)

Z ..... na ..... który

dokument tożsamości zobowiązuję się przedłożyć do wglądu do właściwego Dziekanatu

.....  
podpis studenta

### Adnotacja pracownika Dziekanatu:

*Na podstawie przedłożonego przez ww. studenta dokumentu (odpis aktu małżeństwa/ decyzja administracyjna/ orzeczenie sądu/ dowód osobisty/ paszport\*) potwierdzam prawidłowość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.*

.....  
podpis pracownika Dziekanatu

### 3) zmianę adresu do korespondencji/ adresu mailowego/ numeru telefonu kontaktowego\*

Z ..... na .....

.....  
podpis studenta

\* niepotrzebne skreślić