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

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

(imię i nazwisko doktoranta/doktorantki) (nr albumu)

**OŚWIADCZENIE O ZMIANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zmianie uległy moje dane osobowe.

**W związku z powyższym wnioskuję o aktualizację moich danych osobowych\*\*\*.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

\*\*\* Proszę zaznaczyć tylko te dane, które mają ulec zmianie. Tekst proszę wpisywać DRUKOWANYMI LITERAMI.