

.....  
/Imię i nazwisko/

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/adres/

.....  
/telefon kontaktowy/

.....  
/kierunek studiów III stopnia/

Nr albumu .....

**Dziekanat  
Wydziału Pedagogiki, Psychologii i Socjologii  
Uniwersytetu Zielonogórskiego**

## **Wniosek doktoranta o zmianę danych osobowych**

Proszę o dokonanie zmiany danych osobowych z powodu:

zmiany imienia i/lub nazwiska\*

zmiany adresu stałego/adresu do korespondencji\*

zmiany nr dowodu osobistego

inne .....

.....  
/ czytelny podpis doktoranta/

### **Załączniki:**

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego zmiany

\*) niepotrzebne skreślić