

Gdynia, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji, telefon kontaktowy)

.....
(kierunek, specjalność, rok studiów)

.....
(nr grupy wykładowej)

.....
(nr albumu)

Wpłynęło
Nr

**DZIEKANAT
WYDZIAŁU DOWODZENIA I OPERACJI MORSKICH
AKADEMII MARYNARKI WOJENNEJ
W GDYNI**

P O D A N I E

dotyczy: zmiany danych osobowych

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę danych osobowych (imię, nazwisko, adres zameldowania, adres do korespondencji*).

W załączeniu:

1. Odpis skrócony aktu małżeństwa oraz kopia dowodu osobistego (w przypadku zmiany nazwiska)
2. Ksero dowodu osobistego (w przypadku zmiany adresu zameldowania)
3. Nowy adres (w przypadku zmiany adresu do korespondencji)

.....
(imię i nowe nazwisko)

.....
(ulica, nr domu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(data i podpis studenta)

* Niepotrzebne skreślić