

Wrocław, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko studenta)  
.....  
(kierunek/forma/stopień studiów)  
Rok studiów .....  
Nr albumu .....  
Tel. kontaktowy .....  
.....  
(kod, miejscowość)  
.....  
(ulica, nr domu)  
Adres e-mailowy .....

Proszę o zmianę moich danych osobowych.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(czytelny podpis studenta)

Dokonano zmiany:  
.....  
(imię i nazwisko osoby dokonującej zmianę)  
.....  
(data )