



Leszno, dnia r.

Imię i nazwisko:

Nr albumu: **Rok studiów:**

Kierunek studiów:

Specjalność:

Tryb studiów: niestacjonarne

Stopień studiów: I stopnia / II stopnia*

Adres do korespondencji:

.....
.....

DZIEKAN
Wydziału Nauk Społecznych
Wyższej Szkoły Humanistycznej
im. Króla Stanisława Leszczyńskiego w Lesznie

Zgodnie z §6 ust. 2 pkt 3 Regulaminu Studiów w Wyższej Szkole Humanistycznej im. Króla Stanisława Leszczyńskiego w Lesznie informuję o zmianie:

- imienia (poprzednie imię:, nowe imię:)
- nazwiska (poprzednie nazwisko:, nowe nazwisko:)
- adresu zameldowania / adresu korespondencyjnego*

z: na:
.....

Do wniosku dołączam (odpowiednie zakreślić):

- dokument potwierdzający zaistniałą zmianę
- potwierdzenie dokonania wpłaty za nową legitymację studencką (w przypadku zmiany nazwiska lub adresu zameldowania)
- legitymację

.....
(podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić

Przyjęto dnia: Podpis pracownika: