

**PODANIE O ZMIANĘ DANYCH OSOBOWYCH**

Łódź, dn. .... r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
pesel

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon

.....  
Nr legitymacji/rok rozpoczęcia studiów

**Podanie złożono dn. ....**

**Podpis przyjmującego .....**

Studium Doktoranckie  
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Zwracam się z prośbą o zmianę moich danych osobowych:

- zmiana nazwiska\* z .....

na .....

- zmiana adresu zameldowania z .....

na .....

- zmiana adresu korespondencyjnego z .....

na .....

- inne dane .....

.....  
*Podpis*

\* Podstawę do zmiany nazwiska stanowi okazanie dowodu osobistego lub aktu małżeństwa