

PROGRAM: **START – edycja 2019**

Stopień / tytuł naukowy, imię, nazwisko stypendysty

e-mail:

tel.

OŚWIADCZENIE STYPENDYSTY O ZMIANIE NAZWISKA

Niniejszym oświadczam, że w roku _____ nastąpiła zmiana mojego nazwiska.

Poprzednie nazwisko: _____

Posiadam dorobek naukowy: publikacje, patenty, wystąpienia konferencyjne*, które ukazały się pod poprzednim nazwiskiem.

* Niepotrzebne skreślić

Data, podpis