

PROGRAM: **START – edycja 2024**

\_\_\_\_\_  
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