

## **Dane wnioskodawcy**

1. Imię i Nazwisko: Stanisław Maksymowicz
2. Miejsce pracy: Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie, Collegium Medicum, Szkoła Zdrowia Publicznego, Katedra Psychologii i Socjologii Zdrowia oraz Zdrowia Publicznego
3. Adres korespondencyjny: ul. Zielona Dolina 26, 11-036 Gronity
4. Nr telefonu: 607-658-277
5. Adres e-mail: stanislaw.maksymowicz@uwm.edu.pl
6. Numer PESEL: 83030900634
7. Numer i seria dokumentu tożsamości w przypadku braku nadania numeru PESEL:  
DBB375433

.....  
(podpis wnioskodawcy)