

Dane wnioskodawcy

1. Imię i Nazwisko: Tomasz Jan Kolanowski
2. Miejsce pracy: Instytut Genetyki Człowieka PAN w Poznaniu;
ul Strzeszyńska 32,
60-479 Poznań
3. Adres korespondencyjny: [REDACTED]
4. Nr telefonu: [REDACTED]
5. Adres e-mail: [REDACTED]
6. Numer PESEL: [REDACTED]
7. Numer i seria dokumentu tożsamości w przypadku braku nadania numeru PESEL:
.....

Tomasz Kolanowski
.....
(podpis wnioskodawcy)



Signed by /
Podpisano przez:

Tomasz Jan
Kolanowski

Date / Data: 2022-
09-26 13:19