

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów

00-901 Warszawa

Pl. Defilad 1 (PKIN)

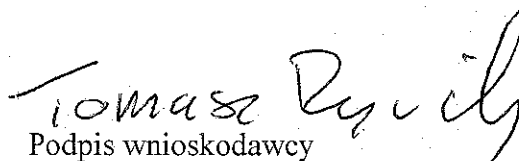
WNIOSEK

Z DNIA 14.01.2014

O przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego

W dziedzinie: Nauki medyczne, w dyscyplinie: Medycyna

1. Imię i Nazwisko: Tomasz Rywik
2. Stopień doktora/kwalifikacje I stopnia: Dr. N. med. 1999 rok
3. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego: Instytut Kardiologii, Alpejska 42 Warszawa
4. ~~Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie tajnym *~~
5. Przyjmuję do wiadomości, iż wniosek wraz z autoreferatem zostanie opublikowany na stronie internetowej Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów, zgodnie z obowiązującymi przepisami


Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Poświadczona kopia nadania tytułu doktora nauk medycznych
2. Autoreferat w języku polskim
3. Autoreferat w języku angielskim
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych w języku polskim
5. Wykaz opublikowanych prac naukowych w języku angielskim
6. Analiza bibliometryczna opublikowanych prac sporządzona przez Bibliotekę Naukową Instytutu Kardiologii
7. Monografia habilitacyjna
8. Oświadczenie regionalnych ośrodków współpracujących o wyrażeniu zgody na wykorzystanie danych, uzyskanych w trakcie realizacji badania, w rozprawie habilitacyjnej
9. Dane teleadresowe
10. Dwie płyty CD zawierające elektroniczną wersję wniosku z załącznikami

* niepotrzebne skreślić