

Wpłynęło dnia.....2019 -03- 2 9.....

Nr sprawy IV - L-8138/18.....

Dr n. med. Maria Janina Jędrzejowska
Zespół Nerwowo-Mięśniowy
Instytut Medycyny Doświadczalnej
i Klinicznej im. M. Mossakowskiego PAN

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów
Pl. Defilad 1
00 - 901 Warszawa

WNIOSEK

z dnia 25/03/2019

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie **nauk medycznych** w dyscyplinie **medycyna**

1. Imię i Nazwisko **MARIA JĘDRZEJOWSKA**
2. Stopień doktora **nauk medycznych w zakresie medycyny** nadany przez Radę Naukową Instytutu Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. M. Mossakowskiego Polskiej Akademii Nauk dn. 16 października 2003 r.
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego
Korelacje genotypowo-fenotypowe w rdzeniowym zaniku mięśni, z uwzględnieniem form rzadkich
4. Wskazanie jednostki do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego :
Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. M. Mossakowskiego PAN
5. Oświadczam, że zapoznałam(łem) się z klauzulą informacyjną (RODO) dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów – zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) – dostępną na stronie www.ck.gov.pl.

.....*M. Jędrzejowska*.....
(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

- Z1. Kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie stopnia doktora
- Z2. Autoreferat przedstawiający opis dorobku naukowego, w języku polskim
- Z3. Autoreferat przedstawiający opis dorobku naukowego, w języku angielskim
- Z4. Ankieta dorobku, zawierająca wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych oraz informację o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej, odbytych stażach i popularyzacji nauki
- Z5. Kopie publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego
- Z6. Oświadczenia współautorów publikacji
- Z7. Analiza bibliometryczna sporządzona przez Bibliotekę Instytutu Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. M. Mossakowskiego PAN
- Z8. Kopie pozostałych publikacji
- Z9. Zgoda Dyrektora IMDiK PAN na przeprowadzenie przewodu habilitacyjnego w IMDiK
- Z10. Dane osobowe wnioskodawcy
- Z11. Wniosek wraz z załącznikami Z1-Z10 w postaci elektronicznej na nośniku elektronicznym (2szt.)