

Rada Doskonałości Naukowej 00-901 Warszawa, pl. Defilad 1 Dział Kancelaryjny WPŁYNEŁO (RPW)	
18. 12. 2020	
Znak sprawy: Z3.4000.217.2020	
Podpis	Zal.

**Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej
im. M. Mossakowskiego PAN**
ul. A. Pawińskiego 5
02-106 Warszawa

(nazwa i dane adresowe podmiotu habilitującego,
wybranego do przeprowadzenia postępowania)
za pośrednictwem:

Rady Doskonałości Naukowej
pl. Defilad 1
00-901 Warszawa
(Pałac Kultury i Nauki, p. XXIV, pok. 2401)

Beata Sokołowska

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. M. Mossakowskiego PAN w Warszawie

.....
(miejsce pracy/jednostka naukowa)

Wniosek

z dnia **18 grudnia 2020 roku**

o przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w

dziedzinie **nauk medycznych i nauk o zdrowiu** w dyscyplinie¹ **nauki medyczne**

Określenie osiągnięcia naukowego będącego podstawą ubiegania się o nadanie stopnia doktora habilitowanego

Ocena istotności i znaczenia parametrów/ markerów, z uwzględnieniem statystycznego modelu z klasyfikacją, w badaniach klinicznych i w modelowych eksperymentach na zwierzętach

Wniosuję – na podstawie art. 221 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 ze zm.) – aby komisja habilitacyjna podejmowała uchwałę w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w głosowaniu **tajnym/jawnym**²

Zostałam poinformowany, że:

Administratorem w odniesieniu do danych osobowych pozyskanych w ramach postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego jest Przewodniczący Rady Doskonałości Naukowej z siedzibą w Warszawie (pl. Defilad 1, XXIV piętro, 00-901 Warszawa).

Kontakt za pośrednictwem e-mail: kancelaria@rdn.gov.pl, tel. 22 656 60 98 lub w siedzibie organu. Dane osobowe będą przetwarzane w oparciu o przesłankę wskazaną w art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 220 - 221 oraz art. 232 – 240 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w celu przeprowadzenie postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego oraz realizacji praw i obowiązków oraz środków ochowalawczych przewidzianych w tym postępowaniu.

Szczegółowa informacja na temat przetwarzania danych osobowych w postępowaniu dostępna jest na stronie www.rdn.gov.pl/klauzula-informacyjna-rodo.html

dr n. med.
BEATA SOKOŁOWSKA
Beata Sokołowska

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Dane kontaktowe Wnioskodawcy; 2. Kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie stopnia doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej; 3. Autoreferat; 4. Wykaz opublikowanych prac naukowych, dorobku dydaktycznego i popularyzatorskiego oraz informacja o współpracy; 5. Oświadczenia autorów określające indywidualny wkład każdego z nich w powstanie prac objętych cyklem habilitacyjnym; 6. Kopie publikacji wchodzących w skład osiągnięcia; 7. USB z dokumentacją x 2.

¹ Klasyfikacja dziedzin i dyscyplin wg. rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 20 września 2018 r. w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin w zakresie sztuki (Dz. U. z 2018 r. poz. 1818).

² Niepotrzebne skreślić.