

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów

00-91 Warszawa

Pl. Defilad 1 (PKiN)

Wniosek z dnia 2016.06.27.

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego

w dziedzinie: **Nauki medyczne** w dyscyplinie: **Medycyna.**

1. Imię i Nazwisko: **Sierdziński Janusz**

2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia: **Doktor nauk medycznych**

3. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego

II Wydział Lekarski Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,

ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa

4. Tytuł osiągnięcia naukowego: **Wykorzystanie nowoczesnych narzędzi informatycznych i analityczno-statystycznych w obszarach tradycyjnej medycyny i e-Zdrowia.**

~~5. Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie tajnym¹⁾~~

6. 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 dokumentu stwierdzającego posiadanie stopnia doktora.
2. Autoreferat w języku polskim.
3. Autoreferat w języku angielskim.
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki w języku polskim.
- ~~5. Wykaz opublikowanych prac naukowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki w języku angielskim.~~
6. Analiza bibliometryczna.
7. Kopie prac stanowiących osiągnięcie naukowe.
8. Oświadczenia współautorów o ich wkładzie w powstanie publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe.
9. Dane teleadresowe.
10. Dwie płyty CD zawierające elektroniczną wersję wniosku wraz z załącznikami

1) niepotrzebne - skreślić