

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów

Pałac Kultury i Nauki, Plac Defilad 1

00-901 Warszawa

Wniosek

z dnia 07-11-2017

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

1. Imię i Nazwisko: **Piotr Bienias**

2. Stopień: **doktor nauk medycznych**

3. Tytuł osiągnięcia naukowego: „**Nieinwazyjna ocena zaburzeń rytmu i funkcji układu autonomicznego w przebiegu wybranych rzadkich chorób przebiegających z uszkodzeniem serca**”

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego

II Wydział Lekarski, Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-061 Warszawa

5. Przyjmuję do wiadomości, że wniosek wraz z autoreferatem zostanie opublikowany na stronie internetowej Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów, zgodnie z obowiązującymi przepisami.



podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kopia dyplomu doktora nauk medycznych
2. Autoreferat w języku polskim
3. Autoreferat w języku angielskim
4. Kopie publikacji wchodzących w skład prezentowanego osiągnięcia naukowego
5. Oświadczenia współautorów o indywidualnym wkładzie w powstanie publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe
6. Wykaz wszystkich publikacji i streszczeń zjazdowych oraz analiza bibliometryczna publikacji przeprowadzona przez Bibliotekę Główną Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
7. Informacja o dorobku naukowo-dydaktycznym i popularyzującym naukę
8. Dane teledadresowe Wnioskodawcy
9. Dwie płyty CD z elektroniczną wersją wniosku wraz załącznikami