

Wniosek z dnia: 12.04.2018r.

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego

w dziedzinie: nauki medyczne

w dyscyplinie: medycyna

1. Imię i Nazwisko: Justyna Magdalena Rybka

2. Stopień doktora: doktor nauk medycznych

3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego

Zaburzenia mechanizmów przekaźnictwa komórkowego i ich wpływ na patogenezę oraz przebieg kliniczny białaczek.

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

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.

.....
Justyna Rybka

podpis Wnioskodawcy