

Wrocław, dnia 15.05.2018

Dr n. med. Piotr Donizy
Katedra oraz Zakład Patomorfologii i Cytologii Onkologicznej
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
ul. Borowska 213
50-556 Wrocław
E-mail: piotrdonizy@wp.pl

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów

Wniosek z dnia: 15.05.2018
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna

1. Imię i nazwisko: **Piotr Donizy**
2. Stopień doktora: **doktor nauk medycznych (18.12.2015)**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego:
Rokownicze znaczenie wybranych parametrów histomorfologicznych i immunohistochemicznych guza pierwotnego jako potencjalnie użytecznych do oceny prognozy u pacjentów z czerniakiem skóry
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie 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.


.....
podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kopia dokumentu stwierdzającego posiadanie stopnia naukowego doktora poświadczona przez jednostkę organizacyjną przeprowadzającą postępowanie habilitacyjne.
2. Autoreferat przedstawiający opis dorobku i osiągnięć naukowych w języku polskim.
3. Autoreferat przedstawiający opis dorobku i osiągnięć naukowych w języku angielskim.
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych, analiza bibliometryczna i wykaz cytowań sporządzone przez Bibliotekę Główną Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.
5. Wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki.
6. Oświadczenia współautorów prac stanowiących osiągnięcie naukowe.
7. Publikacje wchodzące w skład osiągnięcia naukowego.
8. Dane kontaktowe wnioskodawcy.
9. Wersja elektroniczna wniosku i załączników (2 płyty CD).