

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów
Wniosek

z dnia 24.11.2017

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego

w dziedzinie medycyna w dyscyplinie stomatologia

1. Imię i Nazwisko Michał Sarul
2. Stopień doktora nauk medycznych
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego: **Ocena czynników wpływających na współpracę pacjentów leczonych aparatami wyjmowanymi.**

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego
Wydział Lekarsko Stomatologiczny Uniwersytetu Medycznego 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. Poświadczona kopia dyplomu uzyskania stopnia doktora nauk medycznych
2. Autoreferat
3. Wykaz publikacji i osiągnięć dydaktycznych oraz organizacyjnych
4. Analiza bibliometryczna
5. Poświadczona kopia dyplomu doktora nauk medycznych
6. Kopię trzech prac stanowiących cykl habilitacyjny
7. Kontrybucje autorskie wszystkich autorów prac stanowiących cykl habilitacyjny

Wpłynęło dnia 28.11.17

*Nr BCK IV-L-8312/17