

Wniosek

z dnia 25.04.2017r.

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 przekazywania 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