

Centralna Komisja do Spraw
Stopni i Tytułów

Wniosek
z dnia 19.05.2014

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie **nauk medycznych** w dyscyplinie **medycyna (radiologia)**

1. Imię i Nazwisko **Anna Zimny**
2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia: **doktor nauk medycznych (2007 r.)**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego

**Znaczenie zaawansowanych technik obrazowania metodą rezonansu magnetycznego
w diagnostyce choroby Alzheimer'a i łagodnych zaburzeń funkcji poznawczych**

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego

**Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego, Uniwersytet Medyczny im. Piastów
Śląskich we Wrocławiu**

5. Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie tajnym 1).
6. Przyjmuję do wiadomości, iż wniosek wraz z autoreferatem zostanie opublikowany na stronie internetowej Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

podpis Wnioskodawcy



dr n. med. Anna Zimny
specjalista radiologii
i diagnostyki obrazowej
1502686

Załączniki:

1. Kopia dyplomu doktora nauk medycznych poświadczona przez Dziekanat Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego UM we Wrocławiu
2. Autoreferat w jęz. polskim i angielskim
3. Publikacje wchodzące w skład cyklu habilitacyjnego wraz z oświadczeniami współautorów
4. Analiza bibliometryczna opublikowanych prac sporządzona przez Bibliotekę Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu
5. Wykaz opublikowanych prac w jęz. polskim i angielskim
6. Informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy z innymi instytucjami, działalności popularyzującej naukę oraz o działalności organizacyjnej (w jęz. polskim i angielskim)
7. Dane adresowe
8. 2 płyty CD zawierające wniosek i wszystkie załączniki

1) jeżeli niepotrzebne - skreślić

Dane kontaktowe

Dr n. med. Anna Zimny

ur. 04.11.1976 we Wrocławiu

Dane kontaktowe do miejsca pracy:

Zakład Radiologii Ogólnej, Zabiegowej i Neuroradiologii

Katedry Radiologii Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

ul. Borowska 213, 50-001 Wrocław

tel. 71 7331668

Prywatne dane kontaktowe:

ul. Dębowa 5,

55-002 Kamieniec Wrocławski

tel. 507 75 42 32

email: abernac@wp.pl

dr n. med. Anna Zimny
specjalista radiologii
i diagnostyki obrazowej
1 5 0 2 6 8 6

