

Centralna Komisja do Spraw  
Stopni i Tytułów

Wniosek

z dnia 02-10-2014

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego  
w dziedzinie <sup>Nauk Medycznych</sup> w dyscyplinie <sup>Medycyna</sup> .....

1. Imię i Nazwisko Edyta Sutkowska .....
2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia 19-10-2001; Wydział Lekarski AM we Wrocławiu .....
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego  
Genetycznie uwarunkowane choroby w Angiologii  
.....
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia  
postępowanie habilitacyjnego  
Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu  
ul. J. Mikulicza-Radeckiego 5; 50-345 Wrocław  
.....
5. ~~Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie tajnym<sup>1)</sup>.~~
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

Załączniki:

1. Dyplom doktora nauk medycznych
2. Autoreferat w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej
3. Autoreferat w języku angielskim w formie papierowej i elektronicznej
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych wchodzących w skład osiągnięcia naukowego stanowiących jednotematyczny cykl publikacji w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej
5. Wykaz opublikowanych prac naukowych wchodzących w skład osiągnięcia naukowego stanowiących jednotematyczny cykl publikacji w języku angielskim w formie papierowej i elektronicznej

<sup>1</sup>) jeżeli niepotrzebne - skreślić