

Centralna Komisja do Spraw

Stopni i Tytułów

Wniosek

z dnia 30.12.2014

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie **nauki medyczne** w dyscyplinie: **medycyna**

1. Imię i nazwisko: **Joanna Bładowska**
2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia: **doktor nauk medycznych – 2006**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego:

Ocena wczesnych zmian w mózgowiu u bezobjawowych pacjentów zakażonych wirusem HIV-1 oraz HCV za pomocą zaawansowanych technik rezonansu magnetycznego

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania 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, że wniosek wraz z autoreferatem zostanie opublikowany na stronie internetowej Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

dr n. med. Joanna Bładowska
specjalista radiologii
i diagnostyki obrazowej
8568765

Joanna Bładowska

podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kopia dyplomu doktora nauk medycznych poświadczona przez Dziekanat Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu
2. Autoreferat w języku 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 języku polskim i angielskim
6. Informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy z innymi instytucjami, działalności popularyzującej naukę oraz o działalności organizacyjnej (w języku polskim i angielskim)
7. Dane adresowe wnioskodawcy
8. 2 płyty CD zawierające wniosek i wszystkie załączniki

¹⁾Jeżeli niepotrzebne - skreślić