

dr n. med. Tomasz Kuźniar
Zakład Pielęgniarstwa Internistycznego
Wydział Nauk o Zdrowiu
Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów
pl. Defilad 1
00-901 Warszawa

**Wniosek uzupełniający z dnia 31.12.2012
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie nauk medycznych (dyscyplina: medycyna)**

1. Imię i nazwisko – **Tomasz Kuźniar**
2. Stopień doktora – **doktor nauk medycznych 15.06.1999 r., Wydział Lekarski AM we Wrocławiu**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego:
„Badania nad występowaniem, etiologią i leczeniem niektórych form ośrodkowego i złożonego bezdechu śródsewnego”
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego:
Wydział Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
5. Wniosek o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie tajnym.
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. Potwierdzona kopia dyplomu doktora nauk medycznych – 2 egz.
2. Autoreferat w języku polskim i w języku angielskim wraz z informacją o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy z organizacjami, instytucjami i towarzystwami naukowymi oraz działalności popularyzującej naukę – 2 egz.
3. Wykaz opublikowanych prac naukowych w języku polskim – 2 egz.
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych w języku angielskim – 2 egz.
5. Wykaz opublikowanych prac naukowych wraz z procentowym określeniem indywidualnego wkładu – 2 egz.
6. Oświadczenia współautorów publikacji będących podstawą przeprowadzenia procesu określające indywidualny wkład w ich powstanie
7. Elektroniczna wersja wniosku i załączonej dokumentacji – 2 egz.
8. Dane teleadresowe wnioskodawcy – 2 egz.