

**Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie**  
**ul. Rybacka 1**  
**70-204 Szczecin**  
za pośrednictwem:  
**Rady Doskonałości Naukowej**  
pl. Defilad 1  
00-901 Warszawa  
(Pałac Kultury i Nauki, p. XXIV, pok. 2401)

**dr n. med. inż. Paweł Kwiatkowski**  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

**Zakład Diagnostyki Immunologicznej**  
**Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie**  
**al. Powstańców Wielkopolskich 72**  
**70-111 Szczecin**  
(miejsce pracy/jednostka naukowa)

### **Wniosek**

z dnia 17.09.2023

o przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie **nauk medycznych i nauk o zdrowiu** w dyscyplinie <sup>1</sup> **nauki farmaceutyczne**.

Określenie osiągnięcia naukowego będącego podstawą ubiegania się o nadanie stopnia doktora habilitowanego - cykl publikacji powiązanych tematycznie pt. **„Ocena pośredniego wpływu trans-*anetolu* na wybrane mechanizmy immunologiczne na przykładzie modelu *Staphylococcus aureus*”**.

Wnioskuje - na podstawie art. 221 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 zm.) - aby komisja habilitacyjna podejmowała uchwałę w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w głosowaniu ~~tajnym~~/**jawnym**\*<sup>2</sup>

*Zostałem poinformowany, że:*

*Administratorem w odniesieniu do danych osobowych pozyskanych w ramach postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego jest Przewodniczący Rady Doskonałości Naukowej z siedzibą w Warszawie (pl. Defilad 1, XXIV piętro, 00-901 Warszawa).*

*Kontakt za pośrednictwem e-mail: [kancelaria@rdn.gov.pl](mailto:kancelaria@rdn.gov.pl), tel. 22 656 60 98 lub w siedzibie organu. Dane osobowe będą przetwarzane w oparciu o przesłankę wskazaną w art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 220 - 221 oraz art. 232 – 240 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w celu przeprowadzenie postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego oraz realizacji praw i obowiązków oraz środków odwoławczych przewidzianych w tym postępowaniu.*

*Szczegółowa informacja na temat przetwarzania danych osobowych w postępowaniu dostępna jest na stronie [www.rdn.gov.pl/klauzula-informacyjna-rodo.html](http://www.rdn.gov.pl/klauzula-informacyjna-rodo.html)*

*Paweł Kwiatkowski*

.....  
(podpis wnioskodawcy)

<sup>1</sup> Klasyfikacja dziedzin i dyscyplin wg. rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 20 września 2018 r. w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin w zakresie sztuki (Dz. U. z 2018 r. poz. 1818).

<sup>2</sup> \* Niepotrzebne skreślić.

**Załączniki:**

1. Dane wnioskodawcy.
2. Kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie stopnia doktora nauk medycznych.
3. Autoreferat.
4. Wykaz osiągnięć naukowych stanowiących znaczny wkład w rozwój dyscypliny nauk farmaceutycznych.
5. Kopie publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego.
6. Oświadczenia autorów publikacji o indywidualnym wkładzie we wskazane osiągnięcie naukowe.
7. Analiza bibliometryczna dorobku naukowego poświadczona przez Dział Informacji Naukowej i Bibliografii Biblioteki Głównej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie.
8. Kopie dokumentów potwierdzających udział w stażach naukowych, kursach i projektach badawczych.
9. Kopie dokumentów potwierdzających istotną aktywność naukową realizowaną na więcej niż jednej uczelni oraz współpracę z sektorem gospodarczym.

Dokumenty przesłano w formie elektronicznej za pośrednictwem platformy ePUAP.