

**Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie**  
Wydział Nauk o Zdrowiu  
ul. Żołnierska 48, 71-210 Szczecin  
za pośrednictwem  
**Rada Doskonałości Naukowej**  
pl. Defilad 1  
00-901 Warszawa  
(Pałac Kultury i Nauki, p. XXIV, pok. 2401)

**dr n. zdr. Kamila Rachubińska**  
**Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie**  
**Katedra i Zakład Pielęgniarstwa**

**Wniosek**  
z dnia 12.06.2024 r.

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

Określenie osiągnięcia naukowego będącego podstawą ubiegania się o nadanie stopnia  
doktora habilitowanego

**„Czynniki prognostyczne występowania  
zachowań szkodliwych  
o charakterze uzależnień wśród kobiet”**

Wniosuję – 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).*

---

<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.

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 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)

*Rechnińska Kamila*  
.....  
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Dane wnioskodawcy
2. Kopia dyplomu doktora nauk medycznych
3. Autoreferat
4. Wykaz osiągnięć naukowych stanowiących znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny
5. Kopie publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe
6. Oświadczenie współautorów o indywidualnym wkładzie we wskazane osiągnięcie naukowe
7. Analiza bibliometryczną dorobku naukowego poświadczona przez Dział Informacji Naukowej i Bibliografii Biblioteki Głównej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie
8. Załączniki (w wersji elektronicznej)
9. Dwa nośniki pamięci typu pendrive zawierające elektroniczną wersję wniosku wraz załącznikami