

**Rada Doskonałości Naukowej**

pl. Defilad 1

00-901 Warszawa

(Pałac Kultury i Nauki, p. XXIV, pok. 2401)

MICHAŁ PIOTR WASILEWICZ

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

KLINIKA GASTROENTEROLOGII POMORSKIEGO

UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W SZCZECINIE

**Wniosek**

z dnia 7.01.2020 r.

o przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie  
NAUK MEDYCZNYCH I NAUK O ZDROWIU w dyscyplinie NAUK MEDYCZNYCH

1. Wskazanie podmiotu habilitującego wybranego do przeprowadzenia postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego

WYDZIAŁ MEDYCZNY I STOMATOLOGII POMORSKIEGO UNIWERSYTETU  
MEDYCZNEGO W SZCZECINIE

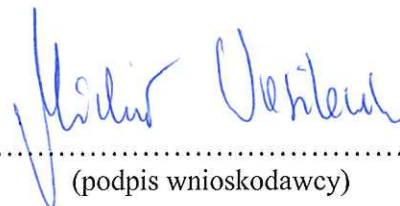
2. Określenie osiągnięcia naukowego będącego podstawą ubiegania się o nadanie stopnia doktora habilitowanego

CYKL PUBLIKACJI PT.: "WYBRANE ASPEKTY KLIMICZNE MAJĄCE  
ISTOTNY WPŁYW NA DALSIE LOSY BIORCY PRZESZCZEPU WĄTROBY."

Wnioskuje – na podstawie art. 221 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 ze zm.) – aby komisja habilitacyjna podejmowała uchwałę zawierającą opinię w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w głosowaniu **tajnym/jawnym**\*<sup>1</sup>

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam(łem) się z klauzulą informacyjną (RODO) dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Radzie Doskonałości Naukowej – zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) – dostępną na stronie [www.rdn.gov.pl](http://www.rdn.gov.pl)

7/01/2020



(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

<sup>1</sup> \*niepotrzebne skreślić