

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów

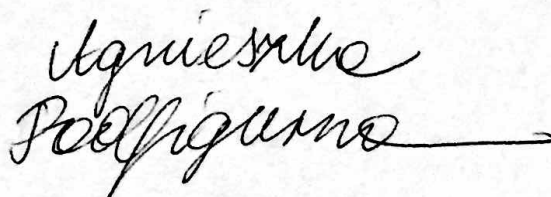
Plac Defilad 1, 00-901 Warszawa

Wniosek

z dnia 21.03.2019.

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie **nauk medycznych** w dyscyplinie **medycyna**

1. Imię i Nazwisko: **Agnieszka Podfigurna**
2. Stopień doktora **nauk medycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego **MONOGRAFIA; „ Ocena roli kisspeptyny oraz rytmów biologicznych kisspeptyny, lutropiny i folikulotropiny u pacjentek z czynnościowym podwzgórzowym brakiem miesiączki”**
4. Wskazanie jednostki do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego
Wydział Lekarski I, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Fredry 10, 61-701 Poznań, tel/fax.61 854-62-81, email: dwl1@ump.edu.pl
5. Oświadczam, że zapoznałam się z klauzulą informacyjną (RODO) dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów- 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.ck.gov.pl.



Załączniki:

1. Dane osobowe
2. Poświadczona kopia dyplomu doktora nauk medycznych
3. Poświadczona kopia dyplomu International PhD
4. Autoreferat w języku polskim
5. Autoreferat w języku angielskim
6. Wykaz opublikowanych prac naukowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki
7. Analiza bibliometryczna dorobku naukowego poświadczona przez Dyrektora Biblioteki Głównej Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu
8. Monografia
9. Forma elektroniczna wniosku z załącznikami (2 nośniki danych)