

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów

Wniosek

z dnia 18.01.2019

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego  
w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna

1. *Imię i Nazwisko:* Wojciech Krajewski
2. *Stopień doktora:* doktor nauk medycznych 2017r.
3. *Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego:*

**Możliwości poprawy wyników leczenia raków pęcherza moczowego nienaciekających  
mięśniówki - badania własne.**

4. *Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego:*  
Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego im. Piastów  
Śląskich we Wrocławiu,

.....*Wojciech Krajewski*.....  
podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kopia dyplomu doktora nauk medycznych poświadczona przez Dziekanat Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu
2. Autoreferat w języku polskim i angielskim
3. Publikacje wchodzące w skład cyklu habilitacyjnego wraz z oświadczeniami współautorów
4. Wykaz wszystkich publikacji, analiza bibliometryczna, wykaz cytowań na podstawie Web of Science Core Collection – potwierdzone przez Bibliotekę Główną Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu
5. Wykaz opublikowanych prac naukowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki
6. Dane kontaktowe wnioskodawcy
7. 2 płyty CD zawierające wniosek i wszystkie załączniki