

Wniosek

z dnia **11.02.2019**

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego

w dziedzinie **nauki medyczne** w dyscyplinie **medycyna**

1. Imię i Nazwisko **Piotr Morasiewicz**
2. Stopień doktora nauk medycznych uzyskany **16.05.2014**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego

Ocena wyników leczenia zmian zwyrodnieniowych stawu skokowego za pomocą artrodezy stawu skokowego ze stabilizacją metodą Ilizarowa oraz stabilizacją wewnętrzną

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego
Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

5. Przyjmuję do wiadomości, że wniosek wraz z autoreferatem zostanie opublikowany na stronie internetowej Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

*dr n. med. PIOTR MORASIEWICZ
Specjalista Ortopeda-Traumatólog
2345588*

Morasiewicz

.....
podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kopia dyplomu doktora nauk medycznych, poświadczona przez Dziekanat Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu
2. Autoreferat przedstawiający opis dorobku i osiągnięć naukowych w języku polskim
3. Autoreferat przedstawiający opis dorobku i osiągnięć naukowych w języku angielskim
4. Publikacje wchodzące w skład cyklu habilitacyjnego wraz z oświadczeniami współautorów
5. Wykaz wszystkich publikacji, analiza bibliometryczna, wykaz cytowań na podstawie Web of Science Core Collection – potwierdzone przez Bibliotekę Główną Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu
6. Wykaz opublikowanych prac naukowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki
7. Dane kontaktowe wnioskodawcy
8. 2 płyty CD zawierające wniosek i wszystkie załączniki