

**Centralna Komisja
do Spraw Stopni i Tytułów**

**Wniosek z dnia 06/03/2019
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie: medycyna**

1. Imię i Nazwisko: **Diana Jędrzejuk**
2. Stopień doktora: **doktor nauk medycznych - 1997**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego:

Wybrane aspekty genetyczne, metaboliczne i środowiskowe w zespole policystycznych jajników

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.


.....
podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kopia dyplomu doktora nauk medycznych poświadczona przez Dziekanat Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich 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 bazy 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, popularyzacji nauki
6. Dane kontaktowe wnioskodawcy
7. 2 płyty CD zawierające wniosek i wszystkie załączniki