

Wniosek  
z dnia **04.02.2019**  
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego

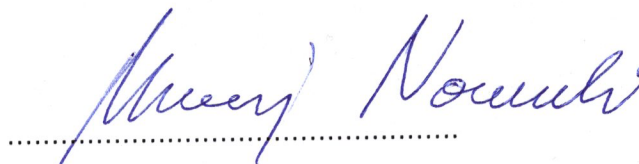
w dziedzinie: **nauk medycznych** w dyscyplinie: **medycyna**

1. Imię i Nazwisko : **Maciej Stanisław Nowacki**
2. Stopień doktora: **nauk medycznych, 29.06.2016**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego:

**„Ocena kliniczna i przedkliniczna nowych i innowacyjnych technik aplikacji i tworzenia aktywnych form oddziaływania biologicznego dla celów wspomaganie współczesnej chirurgii, chirurgii onkologicznej, plastycznej i rekonstrukcyjnej”**

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego: **Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego 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. Poświadczona za zgodność z oryginałem kopia dyplomu stwierdzającego posiadanie stopnia doktora nauk medycznych.
2. Autoreferat w języku polskim
3. Autoreferat w języku angielskim
4. Wykaz publikacji naukowych oraz analiza bibliometryczna dorobku naukowego.
5. Informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki wg. Karty MNiSzW
6. Kopie publikacji stanowiących cykl powiązanych tematycznie prac wskazanych jako osiągnięcie naukowe
7. Oświadczenia współautorów
8. Elektroniczna wersja wniosku z załącznikami (płyta CD x2)