

**Wniosek**

**z dnia 29.04.2019.**

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

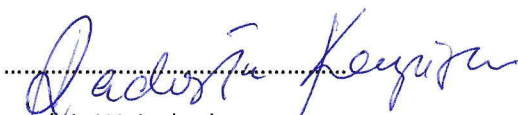
1. Imię i Nazwisko **Radostaw Kempieński**
2. Stopień doktora nauk medycznych
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego

Przydatność wybranych markerów klinicznych, obrazowych i tkankowych w niealkoholowej stłuszczeniowej chorobie wątroby.

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego

Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

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 uchylecia dyrektywy 95/46/WE (RODO) – dostępną na stronie [www.ck.gov.pl](http://www.ck.gov.pl).

  
.....  
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 (2a) i w języku angielskim (2b)
3. Wykaz opublikowanych prac naukowych, analiza bibliometryczna i wykaz cytowań w formie papierowej, potwierdzone przez Bibliotekę Główną Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki
5. Oświadczenia współautorów publikacji wchodzących w skład cyklu habilitacyjnego
6. Dane kontaktowe wnioskodawcy
7. Publikacje stanowiące osiągnięcie naukowe
8. 2 płyty CD zawierające wniosek i wszystkie załączniki