

Wniosek

z dnia 12.04.2019.

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

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

Znaczenie kliniczne i diagnostyczne wybranych markerów biochemicznych i immunologicznych w nieswoistych zapaleniach jelit.

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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) – dostępną na stronie 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