

Dr Magdalena Rosińska  
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – PZH  
Ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa  
Tel. 022-5421-206, 606-29-52-62  
Email mrosinska@pzh.gov.pl

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów

Wniosek z dnia ...10.12.2015.....

**O przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego w dziedzinie nauk o zdrowiu**

1. Imię i nazwisko: **Magdalena Rosińska**
2. Stopień doktora w dziedzinie: **nauki medyczne**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego:

**Szerzenie się wirusa HIV w Polsce – synteza dostępnych źródeł danych (cykl prac)**

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego:

**Wydział Nauk o Zdrowiu, Warszawski Uniwersytet Medyczny**

- ~~5. Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie tajnym.~~
6. Przyjmuję do wiadomości, iż wniosek wraz z autoreferatem zostanie opublikowany na stronie internetowej Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów zgodnie z obowiązującymi przepisami.

  
Podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Potwierdzony przez Warszawski Uniwersytet Medyczny odpis dyplomu doktora nauk medycznych
2. Autoreferat w języku polskim
3. Summary of professional accomplishments (Autoreferat w języku angielskim)
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki
5. Analiza bibliometryczna wykonana przez Bibliotekę Główną Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
6. Dane teleadresowe wnioskodawcy
7. Publikacje składające się na osiągnięcie naukowe wraz z oświadczeniami współautorów
8. Płyta CD zawierająca elektroniczną wersję wniosku wraz z załącznikami