

Dr Dariusz Boguszewski
Zakład Rehabilitacji, Oddział Fizjoterapii
Warszawski Uniwersytet Medyczny

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów

Wniosek
z dnia 23 lutego 2018
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie nauk o zdrowiu

1. Imię i nazwisko: Dariusz Boguszewski
2. Stopień doktora: doktor nauk o kulturze fizycznej
3. Tytuł osiągnięcia naukowego:
Zdrowotne aspekty sportów i sztuk walki.
4. Wskazanie jednostki naukowej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego:
Wydział Nauki o Zdrowiu, Warszawski Uniwersytet Medyczny.
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 uzyskania stopnia doktora nauk o kulturze fizycznej.
2. Autoreferat w języku polskim.
3. Autoreferat w języku angielskim.
4. Monografia, stanowiąca główne osiągnięcie naukowe.
5. Analiza bibliometryczna wykonana przez Bibliotekę Główną Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.
6. Wykaz publikacji.
7. Wykaz wypromowanych prac licencjackich i magisterskich.
8. Wykaz prac zrealizowanych w ramach Studenckiego Koła Naukowego.
9. Dane teleadresowe wnioskodawcy.
10. Kopie dyplomów zawodowych.
11. Kopie artykułów indeksowanych w Web of Science.
12. Dwie płyty CD zawierające wszystkie załączniki.