

dr Marcin Gruszecki
Wydział Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa i Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej
Gdański Uniwersytet Medyczny
ul. Tuwima 15
80-210 Gdańsk

Centralna Komisja do Spraw
Stopni i Tytułów

Wniosek z dnia 04.02.2019
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie **nauk o zdrowiu**.

1. Imię i Nazwisko: **Marcin Gruszecki**
2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia: **doktor nauk fizycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego:
Zastosowanie analizy falkowej do oceny oddziaływań pomiędzy oscylacjami ciśnienia tętniczego i szerokości przestrzeni podpajęczynówkowej u zdrowych ludzi
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego:
Wydział Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa i Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej, Gdański Uniwersytet Medyczny, ul. Marii Skłodowskiej Curie 3a, 80-210 Gdańsk.
5. Przyjmuję do wiadomości, iż wniosek wraz z autoreferatem zostanie opublikowany na stronie internetowej Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów, zgodnie z obowiązującymi przepisami.



Załączniki:

1. Odpis dyplomu doktorskiego.
2. Autoreferat w języku polskim.
3. Autoreferat w języku angielskim.
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych.
5. Oświadczenia współautorów prac naukowych.
6. Dane kontaktowe.
7. Sumaryczna analiza bibliometryczna dorobku naukowego wykonana przez Pracownię Bibliograficzną GUMed.
8. Oświadczenie o umorzeniu postępowania habilitacyjnego.
9. Wersje elektroniczne załączników.