

2019 -04- 3 0

Wpłyście data.....

Nr sprawy II-1-1090119

## Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów

Wniosek

z dnia 29.04.2019 r

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego  
w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna

1. Imię i Nazwisko Joanna Strzemecka

2. Stopień doktora nauk medycznych

3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego:

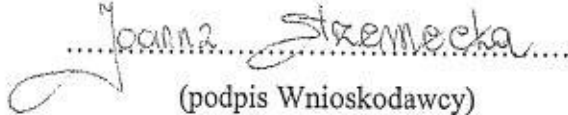
*Zaburzenia dotyczące snu u personelu medycznego wykonującego pracę zmianową z uwzględnieniem aktywności okołodobowej.*

4. Wskazanie jednostki do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego

II Wydział Lekarski Warszawski Uniwersytet Medyczny

ul. Żwirki i Wigury 61,02-091 Warszawa

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. Dane kontaktowe
2. Kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie stopnia doktora
3. Autoreferat w języku polskim
4. Autoreferat w języku angielskim
5. Wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki.
6. Analiza bibliometryczna