

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów

Wniosek

z dnia 05.04.2019

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

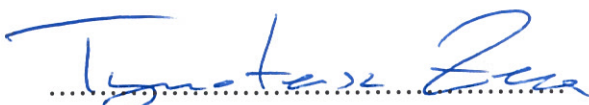
1. Imię i Nazwisko: **Tymoteusz Żera**
2. Stopień doktora: **doktor nauk medycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego:

**Rola cytokin i neurohormonów w regulacji układu krążenia  
i odruchów sercowo-naczyniowych**

4. Wskazanie jednostki do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego:

**II Wydział Lekarski  
Warszawski Uniwersytet Medyczny  
ul. Żwirki i Wigury 61, 02-921 Warszawa**

5. Oświadczam, że zapoznałam(łem) 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](http://www.ck.gov.pl).



(podpis Wnioskodawcy)

**Załączniki:**

- 1. Kopia dyplomu doktora nauk medycznych**
- 2. Autoreferat w języku polskim**
- 3. Autoreferat w języku angielskim**
- 4. Wykaz publikacji naukowych**
- 5. Odbitki publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe**
- 6. Oświadczenia współautorów o indywidualnym udziale w publikacjach stanowiących osiągnięcie naukowe**
- 7. Analiza bibliometryczna wykonana przez Bibliotekę Główną Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego**
- 8. Dane kontaktowe**
- 9. Dwie płyty CD z wersją elektroniczną dokumentów**