

dr n. med. Iwona Bukowska-Ośko  
Zakład Immunopatologii  
Chorób Zakaźnych i Pasożytniczych  
ul. Pawińskiego 3c, 02-106 Warszawa

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów  
00-901 Warszawa  
Pl. Defilad 1 (PKiN)

## Wniosek

z dnia 4.01.2019  
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego  
w dziedzinie **nauk medycznych** w dyscyplinie **biologia medyczna**

1. Imię i Nazwisko: **Iwona Bukowska-Ośko**
2. Stopień doktora: **Doktor nauk medycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego: **Sekwencjonowanie następnej generacji w etiologii i patogenezie zakażeń wirusowych**
4. Wskazanie jednostki do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego

### **Rada I Wydziału Lekarskiego Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego**

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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) – dostępną na stronie [www.ck.gov.pl](http://www.ck.gov.pl).

*Bukowska-Ośko*  
.....  
podpis Wnioskodawcy

#### Załączniki:

1. Kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie stopnia doktora.
2. Autoreferat przedstawiający opis dorobku i osiągnięć naukowych w języku polskim (załącznik nr 2) i angielskim (appendix no. 2).
3. Wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki.
4. Oświadczenia własne oraz współautorów określające indywidualny wkład w powstanie prac stanowiących osiągnięcie naukowe.
5. Analiza bibliometryczna publikacji.
6. Wersja elektroniczna wniosku wraz z załącznikami na 2 nośnikach elektronicznych.