

**Wniosek**

z dnia 09.04.2019

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

1. Imię i Nazwisko: **Dariusz Tomasz Kosson**

2. Stopień: **doktor nauk medycznych**

3. Tytuł osiągnięcia naukowego:

**Współdziałanie układów zaangażowanych w procesy bólowe - od zwierzęcego modelu bólu ostrego do objawów behawioralnych w bólu przewlekłym u pacjentów leczonych w poradniach przeciwbólowych.**

4. Wskazanie jednostki do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego

**II Wydział Lekarski, Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61,  
02-061 Warszawa**

Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie jawnym.

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

podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Wniosek.
2. Autoreferat przedstawiający opis dorobku i osiągnięć naukowych w języku polskim.
  - 2.1 Oświadczenia współautorów publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego.
3. Autoreferat przedstawiający opis dorobku i osiągnięć naukowych w języku angielskim.
4. Analiza bibliometryczna dorobku dokonana przez Bibliotekę Główną Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.
5. Wykaz opublikowanych prac naukowych w języku polskim.
6. Kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie stopnia doktora.
7. Informacje o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki.
8. Dane teleadresowe.
9. 2 płyty CD z kompletem dokumentów.