


Centralna Komisja do Spraw
Stopni i Tytułów

Wniosek

z dnia

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie MEDYCYNA w dyscyplinie MEDYCYNA.....

1. Imię i Nazwisko DMITRII DAVYDOV.....
2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia DR. N. MED......
3. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego
II WYDZIAŁ LEKARSKI 2 ODDZIAŁEM NAUCZANIA
W JĘZYKU ANGLELSKIM ORAZ ODDZIAŁEM FIZJOTERAPII
WARSAWSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO
4. Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie ~~tajnym¹⁾~~ jałwym.
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.


.....
podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

¹⁾ jeżeli niepotrzebne - skreślić