

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów

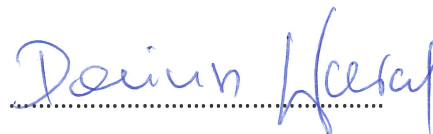
Plac Defilad 1, 00-901 Warszawa

Wniosek

z dnia 23.04.2019

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

1. Imię i Nazwisko: **Dariusz Wasiak**
2. Stopień doktora: **Doktor nauk medycznych w zakresie medycyny nadany uchwałą Rady I Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Warszawie z dnia 24.11.1999**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego: **„Ocena ryzyka nawrotu raka wątrobowokomórkowego (HCC) u chorych z zakażeniem HCV po terapii nowymi lekami przeciwwirusowymi”**
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(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.



(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Dane osobowe
2. Autoreferat w języku polskim
3. Autoreferat w języku angielskim
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych w języku polskim
5. Wykaz opublikowanych prac naukowych w języku angielskim
6. Analiza bibliometryczna publikacji
7. Dyplom Doktora nauk medycznych- kopia
8. Dyplom Specjalisty Chirurgii Ogólnej- kopia
9. Dyplom Specjalisty Transplantologii Klinicznej- kopia
10. Certyfikat Hepatologa- kopia