

CENTRALNA KOMISJA
ds. STOPNI I TYTUŁÓW
Plac Defilad 1
00-901 WARSZAWA

WNIOSEK

z dnia **15.03.2018**

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie Nauki Medyczne w dyscyplinie: **Medycyna**

1. Imię i Nazwisko: **PAWEŁ ANDRUSZKIEWICZ**
2. Stopień doktora / kwalifikacje I stopnia:
3. Tytuł osiągnięcia naukowego /artystycznego: **Wykorzystanie przyłóżkowej diagnostyki ultrasonograficznej w procesie ustalania strategii okołoperacyjnego postępowania anestezyjologicznego.**
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego: **I Wydział Lekarski Warszawski Uniwersytet Medyczny**
5. Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego ~~w trybie tajnym~~ *
(*jeżeli nie potrzebne – skreślić)
6. 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: