

**Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów**

Wniosek

z dnia 06.03.2019 r.

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

1. Imię i Nazwisko: **Michał Szeremeta**
2. Stopień: **doktor nauk medycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego: „**Medyczno-sądowa ocena przydatności wybranych elementów morfotycznych krwi w ustalaniu czasu zgonu**”
4. **Warszawski Uniwersytet Medyczny, II Wydział Lekarski z Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim oraz Oddziałem Fizjoterapii**
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](http://www.ck.gov.pl).

*Szeremeta Michał*

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Dane kontaktowe
2. Kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie stopnia doktora
3. Autoreferat w wersji polskiej i w wersji angielskiej
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki
5. Analiza Bibliometryczna opracowana przez Bibliotekę Główną Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
6. Dwie kopie powyższych dokumentów zapisane na informatycznym nośniku danych