

Uniwersytet Medyczny im. Karola
Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Fredry 10,
61-701 Poznań
za pośrednictwem:
Rady Doskonałości Naukowej
pl. Defilad 1
00-901 Warszawa
(Pałac Kultury i Nauki, p. XXIV, pok. 2401)

dr n. med. Magdalena Jałowska
Katedra i Klinika Dermatologii Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego w
Poznaniu
ul. Przybyszewskiego 49
60-355 Poznań

Wniosek

z dnia 25.08.2024r.

o przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego
w **d dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauk medycznych.**

Określenie osiągnięcia naukowego będącego podstawą ubiegania się o nadanie
stopnia doktora habilitowanego:

**„Badania kliniczno - pracowniane w śluzówkowo-skórnych autoimmunizacyjnych
chorobach pęcherzowych, zwłaszcza w pęcherzycy”.**

Wnioskuje – na podstawie art. 221 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie
wyższym i nauce (Dz. U. z 2021 r. poz. 478 zm.) – aby komisja habilitacyjna podejmowała
uchwałę w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w głosowaniu ~~tajnym~~/**jawnym***¹

Zostałem poinformowany, że:

*Administratorem w odniesieniu do danych osobowych pozyskanych w ramach postępowania w
sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego jest Przewodniczący Rady Doskonałości Naukowej
z siedzibą w Warszawie (pl. Defilad 1, XXIV piętro, 00-901 Warszawa).*

*Kontakt za pośrednictwem e-mail: kancelaria@rdn.gov.pl , tel. 22 656 60 98 lub w siedzibie organu.
Dane osobowe będą przetwarzane w oparciu o przesłankę wskazaną w art. 6 ust. 1 lit. c)
Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z art. 220 - 221 oraz art.
232 – 240 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w celu
przeprowadzenia postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego oraz realizacji praw i
obowiązków oraz środków odwoławczych przewidzianych w tym postępowaniu.*

*Szczegółowa informacja na temat przetwarzania danych osobowych w postępowaniu dostępna jest
na stronie www.rdn.gov.pl/klauzula-informacyjna-rodo.html*

.....
(podpis wnioskodawcy)

Złączniki:

¹ * Niepotrzebne skreślić.

1. Dane wnioskodawcy
2. Kopia dokumentu potwierdzającego przyznanie stopnia doktora
3. Autoreferat
4. Wykaz osiągnięć naukowych stanowiących znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny
5. Analiza bibliometryczna
6. Oświadczenie współautorów