

**Centralna Komisja do Spraw
Stopni i Tytułów**

Wniosek

z dnia 20.03.2019r.

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie nauki medyczne w dyscyplinie Medycyna

1. Imię i Nazwisko **Beata Rybojad**.

2. Stopień doktora nauk medycznych.

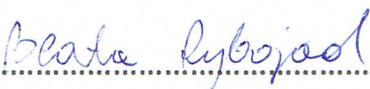
3. Tytuł osiągnięcia naukowego (praca habilitacyjna lub zbiór publikacji):

**WYBRANE ASPEKTY PRAKTYKI I RYZYKA ZAWODOWEGO
W RATOWNICTWIE MEDYCZNYM W POLSCE**

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie
habilitacyjnego

**II Wydział Lekarski z Oddziałem Anglojęzycznym
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie,
ul. Chodźki 19, 20-093 Lublin**

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)

¹ jeżeli niepotrzebne-skreślić

Załączniki:

1. Odpis dyplomu doktora nauk medycznych
2. Autoreferat w języku polskim
3. Autoreferat w języku angielskim
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych,
współpracy naukowej i popularyzacji nauki
5. Wykaz opublikowanych prac naukowych w języku angielskim
6. Oświadczenia współautorów o indywidualnym wkładzie w pracę
7. Publikacje stanowiące osiągnięcia naukowe
8. Analiza bibliometryczna
9. Dane teleadresowe
10. Dwie płyty CD zawierające elektroniczną wersję wniosku wraz z załącznikami