

Piotr Walczak

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów

Wniosek
z dnia 10.11.2017
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie **nauk medycznych** w dyscyplinie **medycyna**

1. Imię i Nazwisko **Piotr Walczak**
2. Stopień doktora **nauk medycznych w zakresie neuroradiologii**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego

**Zastosowanie progenitorowych komórek neuralnych
w leczeniu chorób neurologicznych**

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego

**Wydział Lekarski
Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie
ul. Michała Oczapowskiego 2
10-719 Olsztyn**

5. Przyjmuję do wiadomości, że wniosek wraz z autoreferatem zostanie opublikowany na stronie internetowej Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Załączniki:

Dane osobowe wnioskodawcy

Kopia dyplomu lekarza medycyny

Kopia dyplomu doktora nauk medycznych

Autoreferat w języku polskim oraz angielskim

Poświadczona analiza bibliometryczna

Dorobek naukowy

Publikacje naukowe wraz z oświadczeniami współautorów