

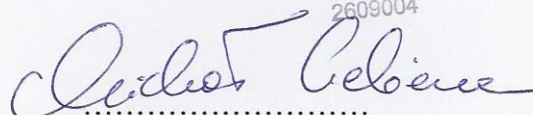
Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów

Wniosek z dnia 23.01.2019 r.

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego  
w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna

1. Imię i Nazwisko: **Michał Ciebiera**
2. Stopień doktora: **doktor nauk medycznych w dyscyplinie medycyna**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego: **„Badanie patofizjologii mięśniaka gładkokomórkowego macicy ze szczególnym uwzględnieniem ścieżek biologicznych zależnych od transformującego czynnika wzrostu beta oraz czynnika martwicy nowotworu alfa i wynikające z tego możliwości terapeutyczne”.**
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego: **Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego w Warszawie**
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.

Dr n. med. Michał Ciebiera  
LEKARZ  
2609004



Podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Odpis dyplomu doktora
2. Autoreferat w języku polskim  
2a. Autoreferat w języku angielskim
3. Wykaz opublikowanych prac wraz z informacją o wkładzie własnym
4. Informacje o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej, stażach oraz działalności popularyzującej naukę
5. Analiza bibliometryczna wykonana przez Bibliotekę Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w Warszawie
6. Curriculum Vitae
7. Teksty publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego
8. Informacje umożliwiające kontakt
9. Oświadczenia współautorów
10. 2 płyty CD zawierające wniosek i wszystkie załączniki