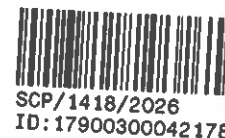


Rada Doskonałości Naukowej
00-901 Warszawa, pl. Defilad 1
Dział Kancelaryjny
WPŁYNĘŁO (RPW)

05.03.2026

Znak sprawy:

Podpis:  Zał.



Rada Dyscyplin Nauk Medycznych
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa
za pośrednictwem:
Rady Doskonałości Naukowej
pl. Defilad 1, 00-901 Warszawa

Agnieszka Pawełczyk
Zakład Immunopatologii Chorób
Zakaźnych i Pasożytniczych,
Wydział Lekarski,
Warszawski Uniwersytet Medyczny



Wniosek

z dnia 04.03.2026

o przeprowadzenie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego
w dziedzinie **nauki medyczne i nauki o zdrowiu** w dyscyplinie **nauki medyczne**.

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

**Zakażenia *Borrelia burgdorferi* sensu lato oraz *Toxoplasma gondii* jako niedoszacowane
przyczyny zaburzeń neurologicznych – znaczenie epidemiologiczne, diagnostyczne
i kliniczne.**

Wniosuję – 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~~/jawnym¹

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 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 ZAUFANY

Agnieszka Maria
PAWEŁCZYK
05.03.2026 13:22:00 GMT+1

Dokument podpisany elektronicznie
podpisem zaufanym

.....
(podpis wnioskodawcy)

¹ * Niepotrzebne skreślić.

Załączniki:

1. Dane wnioskodawcy
2. Autoreferat
3. Wykaz osiągnięć naukowych
4. Analiza bibliometrycznej wykonana przez bibliotekę WUM
5. Kopia dyplomu uzyskania stopnia doktora nauk medycznych
6. Kopie publikacji wchodzących w cykl stanowiący dzieło habilitacyjne