

Warszawski Uniwersytet Medyczny  
ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa  
(nazwa i dane adresowe podmiotu habilitującego,  
wybranego do przeprowadzenia postępowania) za  
pośrednictwem:  
Rady Doskonałości Naukowej  
pl. Defilad 1, 00-901 Warszawa  
(Pałac Kultury i Nauki, p. XXIV, pok. 2401)

**Bartłomiej Górski**

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

**Zakład Chorób Błony Śluzowej i Przyzębia Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego**  
(miejsce pracy/jednostka naukowa)

### Wniosek

z dnia 15 lutego 2021 roku

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

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

**Ocena gojenia ubytków śródkostnych powstałych w przebiegu agresywnego zapalenia  
przyzębia (stadium III stopień C zapalenia przyzębia) leczonych w protokole sterowanej  
regeneracji tkanek**

Wnoszę – na podstawie art. 221 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie  
wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 ze zm.) – aby komisja habilitacyjna podejmowała  
uchwałę w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w głosowaniu **jawnym**

*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-rodz.html](http://www.rdn.gov.pl/klauzula-informacyjna-rodz.html)*

*Górski Bartłomiej*  
(podpis wnioskodawcy)

### Załączniki:

1. Dane kontaktowe wnioskodawcy
2. Kopia dyplomu uzyskania stopnia doktora
3. Autoreferat
4. Wykaz osiągnięć naukowych
5. Analiza bibliometryczna sporządzona przez Główną Bibliotekę Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
6. Pendrive zawierające elektroniczną wersję wniosku wraz z załącznikami w liczbie 2 egzemplarzy