

Dr Jerzy Olszewski
Instytut Medycyny Pracy im. Prof. J. Nofera

**Centralna Komisja do
Spraw Stopni i Tytułów**

Wniosek
z dnia 29.04.2019 r.
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie **nauk fizycznych** w dyscyplinie **fizyka**

1. Imię i Nazwisko **Jerzy Olszewski**
2. Stopień doktora nauk medycznych w zakresie biologii medycznej – radiobiologii nadany uchwałą Rady Naukowej Instytutu Medycyny Pracy imienia prof. Dra med. J. Nofer w Łodzi z dnia 11 grudnia 2001 r.
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego: **Ocena zawodowego narażenia powstałego w wyniku ekspozycji na radon w podziemnych trasach turystycznych i uzdrowiskach**
4. Wskazanie jednostki do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego
Instytut Fizyki Jądrowej im. Henryka Niewodniczańskiego Polskiej Akademii Nauk
5. Oświadczam, że zapoznałem) się z klauzulą informacyjną (RODO) dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów – zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (RODO) – dostępną na stronie www.ck.gov.pl.


.....
(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Potwierdzona kopia dyplomu doktora nauk medycznych
2. Autoreferat (w języku polskim)
3. Autoreferat (w języku angielskim)
4. Oświadczenia współautorów
5. Opublikowane prace stanowiące podstawę przewodu habilitacyjnego
6. Wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki.
7. Dwie płyty CD z elektroniczną wersją dokumentacji