



Wydany w Rzeczypospolitej Polskiej

**INSTYTUT GENETYKI CZŁOWIEKA
POLSKIEJ AKADEMII NAUK W POZNANIU**

DYPLOM HABILITACYJNY

..... *imię i nazwisko*

urodzony/a dnia w

na podstawie przedstawionego osiągnięcia naukowego:

„.....
.....”

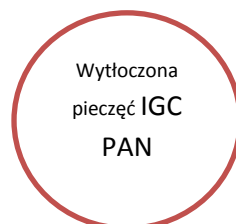
uzyskał/a (z wyróżnieniem) stopień naukowy

DOKTORA HABILITOWANEGO

w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne
nadany decyzją Rady Naukowej Instytutu Genetyki Człowieka Polskiej Akademii Nauk
z dnia roku

Recenzenci w postępowaniu habilitacyjnym:

pieczęć imienna i podpis
Przewodniczącego Rady Naukowej



pieczęć imienna i podpis
Dyrektora Instytutu

Nr

Poznań, dnia roku