



Wydany w Rzeczypospolitej Polskiej

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

DYPLOM HABILITACYJNY

..... *imię i nazwisko*

urodzony/a dnia r. w

na podstawie przedstawionego osiągnięcia naukowego pt.:

.....
uzyskał/a (z wyróżnieniem) stopień naukowy

DOKTORA HABILITOWANEGO

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

Recenzenci:

.....
.....
.....
.....

pieczęć imienna i podpis
Przewodniczącego Rady Naukowej



pieczęć imienna i podpis
Dyrektora Instytutu

Nr

Poznań, dnia