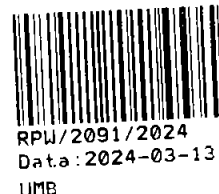


Warszawa, 6 marca 2024 r.

WV.405.2.2024

Pani
Prof. dr hab. Irina Kowalska
czł. koresp. PAN



Szanowna Pani Profesor,

Wydział V Nauk Medycznych Polskiej Akademii Nauk informuje, że w 2024 roku planowane jest przyznanie studentom pracującym naukowo wyróżnień honorowych – „Lauru Medycznego im. Doktora Waława Mayzla”, ustanowionego w 1999 r.

Wnioski o przyznanie tego wyróżnienia wraz z dołączonym pełnym tekstem pracy i opinią wnioskodawcy, mogą zgłaszać do Wydziału Nauk Medycznych PAN:

- rektorzy szkół wyższych,
- członkowie Wydziału Nauk Medycznych PAN
- dyrektorzy Instytutów Wydziału Nauk Medycznych PAN.

Kandydatem do wyróżnienia może być student zajmujący pierwszą pozycję na liście autorów. Wyróżnienie można otrzymać tylko jeden raz.

Wszystkie wnioski będą opiniowane przez Komisję Nagród Wydziału Nauk Medycznych PAN, a następnie poddane głosowaniu na jesiennym Zebraniu Plenarnym Wydziału.

Wnioski zgłoszeniowe (po 1 z każdej uczelni) prosimy nadsyłać, w jednym egz. na adres Wydziału i dodatkowo w wersji elektronicznej na adres: wydzial5@pan.pl w nieprzekraczalnym terminie do **31 maja 2024 r.**

Formularz wniosku (do pobrania) oraz Regulamin przyznawania „Lauru Medycznego im. Doktora Waława Mayzla” dostępne są na stronie Polskiej Akademii Nauk (www.pan.pl → Akademia → Wydziały → Wydział V Nauk Medycznych → Nagrody → Regulaminy i wnioski).

Z wyrazami szacunku,

Prof. dr hab. Marek Krawczyk
Czł. rzecz. PAN

Załączniki:

- Formularz wniosku
- Regulamin przyznawania „Lauru Medycznego im. Doktora Waława Mayzla”

WNIOSEK
O WYRÓŻNIENIE WYDZIAŁU NAUK MEDYCZNYCH PAN
Laur Medyczny im. Dr Wacława Mayzla

1. WNIOSKODAWCA (wg Regulaminu)

Adres:

e-mail:

Telefon:

2. PROPONOWANY KANDYDAT DO WYRÓŻNIENIA

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Student/ka uczelni:

Wydział, rok studiów:

Adres:

e-mail:

Telefon:

3. TYTUŁ PUBLIKACJI (z podaniem pełnej informacji bibliograficznej, tj. tytuł czasopisma, wydawca, rok opublikowania, liczba stron)

.....

.....

4. DYSCYPLINA

5. CZY PRACA BYŁA JUŻ NAGRADZANA **TAK** **NIE** (niepotrzebne skreślić)

Jeśli tak to przez kogo i kiedy:

.....

6. UZASADNIENIE MERYTORYCZNE (z uwypukleniem udziału Kandydata w realizacji pracy).

.....

.....

Data:

.....
Podpis wnioskodawcy

Uwaga: do wniosku powinny być załączone wszystkie załączniki wymienione w pkt. 3 Regulaminu przyznawania Lauru Medycznego im. Dr Wacława Mayzla