

**Zarządzenie nr 6/2023**  
**z dnia 30 maja 2023 roku**

**Dyrektora Instytutu Biologii Medycznej PAN w sprawie sporządzania dyplomów doktorskich i dyplomów habilitacyjnych wydawanych w Instytucie Biologii Medycznej PAN zgodnie z posiadanymi uprawnieniami do nadawania stopnia naukowego oraz zatwierdzenia wzorów dyplomów doktorskiego i habilitacyjnego Instytutu Biologii Medycznej PAN**

Na podstawie art. 179 ust. 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r.– Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce ( t.j. Dz.U. 2023 poz. 742 z późn. zm.), Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 21 września 2018 r. w sprawie dyplomów doktorskich, dyplomów habilitacyjnych i legitymacji doktoranta (Dz.U. 2018 poz. 1837 z późn. zm.), Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 31 lipca 2019 roku w sprawie wzorów znaków graficznych informujących o poziomach Polskiej Ramy Kwalifikacji przypisanych do kwalifikacji pełnych i częściowych włączonych do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji i odpowiadających im poziomach europejskich ram kwalifikacji (Dz.U. 2019 poz. 1574 z późn. zm.), Regulaminu postępowania w sprawie nadania stopnia doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie nauki medyczne w Instytucie Biologii Medycznej Polskiej Akademii Nauk, Regulaminu postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w Instytucie Biologii Medycznej Polskiej Akademii Nauk oraz §7 ust. 3 Statutu Instytutu Biologii Medycznej PAN zarządzam, co następuje:

**§1**

Dyplom doktorski i habilitacyjny wydawane są w Instytucie Biologii Medycznej PAN zgodnie z posiadanymi uprawnieniami do nadawania stopnia naukowego doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne oraz stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne na podstawie uchwał Rady Naukowej Instytutu w sprawie nadania stopnia naukowego.

**§2**

**2.1.** Osoba, której nadano stopień doktora albo stopień doktora habilitowanego, otrzymuje odpowiednio dyplom doktorski albo dyplom habilitacyjny oraz odpis tego dyplomu.

- 1) Oryginał dyplomu (format A3),
- 2) jeden odpis dyplomu w języku polskim,
- 3) na pisemny wniosek tej osoby wydaje się odpis dyplomu w języku angielskim, francuskim, hiszpańskim, niemieckim, rosyjskim lub łacinie.

2.2. Dyplomy, o których mowa w §1, wypełnia się zgodnie z następującymi zasadami:

- 1) do oryginału dyplomu stosuje się papier formatu A-3 (297 x 420 mm) w kolorze „*écru*”, o gramaturze 260 g/m<sup>2</sup>;
- 2) do odpisów dyplomów stosuje się papier formatu A-4 (210 x 297 mm) w kolorze „*écru*”, o gramaturze 250 g/m<sup>2</sup>;
- 3) do odpisów dyplomu nazwę instytutu, wpisuje się w pełnym brzmieniu bez użycia skrótów;
- 4) datę urodzin, podjęcia uchwały oraz sporządzenia dyplomu wpisuje się słownie w następującej formie: dzień – cyfra arabska, miesiąc – słownie z zachowaniem odmiany języka polskiego, rok – cyfra arabska np.: *31 stycznia 1981*;
- 5) miejsce urodzenia wpisuje się w pełnym brzmieniu w odmianie;
- 6) tytuł rozprawy doktorskiej albo określenie osiągnięć naukowych wpisuje się zgodnie z treścią uchwały Rady Naukowej Instytutu Biologii Medycznej PAN, która nadała stopień naukowy, bez użycia cudzołowy i kropki na końcu tytułu rozprawy;
- 7) do składania podpisów używa się niebieskiego atramentu.
- 8) stopnie i tytuły naukowe oraz stanowiska profesora, osób wymienionych, jako promotorzy i recenzenci wpisuje się małymi literami.

### § 3

Dyplom doktorski wydawany przez Instytut Biologii Medycznej PAN zawiera następujące elementy:

- 1) nazwę dokumentu: „DYPLOM DOKTORSKI”;
- 2) logo Instytutu;
- 3) nazwę i siedzibę Instytutu;
- 4) imiona i nazwisko oraz datę i miejsce urodzenia posiadacza dyplomu doktorskiego;
- 5) tytuł rozprawy doktorskiej;
- 6) nazwę nadanego stopnia oraz wskazanie dziedziny nauki i dyscypliny naukowej zgodnie z posiadanym uprawnieniem, tj.: „DOKTORA nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne”;
- 7) imiona, nazwiska oraz stopnie i tytuły naukowe oraz stanowiska profesora osób wymienionych, jako promotorzy i recenzenci;
- 8) datę nadania stopnia doktora;
- 9) pieczęć imienną i podpis dyrektora Instytutu albo osoby przez niego upoważnionej;
- 10) pieczęć imienną i podpis Przewodniczącego Rady Naukowej Instytutu;
- 11) wytłoczoną na papierze (suchą) pieczęć urzędową Instytutu o średnicy 36 mm;
- 12) miejscowość i datę wydania dyplomu;
- 13) znak graficzny określony w przepisach ustawy z dnia 22 grudnia 2015 o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz.U. 2020 poz. 226 z późn. zm.) dla klasyfikacji pełnej na poziomie 8 Polskiej Ramy Kwalifikacji;
- 14) na wniosek posiadacza dyplomu, po uzgodnieniu z promotorem, na Dyplomie umieszcza się informację o specjalności.

#### § 4

Dyplom habilitacyjny wydawany przez Instytut Biologii Medycznej PAN zawiera następujące elementy:

- 1) nazwę dokumentu: "DYPLOM HABILITACYJNY";
- 2) logo Instytutu;
- 3) nazwę i siedzibę Instytutu;
- 4) imiona i nazwisko oraz datę i miejsce urodzenia posiadacza dyplomu habilitacyjnego;
- 5) określenie osiągnięcia naukowego stanowiącego podstawę nadania stopnia doktora habilitowanego;
- 6) nazwę nadanego stopnia oraz wskazanie dziedziny nauki i dyscypliny naukowej zgodnie z posiadanym uprawnieniem, tj.: „DOKTORA HABILITOWANEGO nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne”;
- 7) datę nadania stopnia doktora habilitowanego;
- 8) pieczętę imienną i podpis dyrektora Instytutu albo osoby przez niego upoważnionej;
- 9) pieczętę imienną i podpis Przewodniczącego Rady Naukowej Instytutu;
- 10) wytłoczoną na papierze (suchą) pieczęć urzędową Instytutu o średnicy 36 mm;
- 11) miejscowość i datę wydania dyplomu.

#### § 5

**5.1.** Odpis dyplomu doktorskiego i dyplomu habilitacyjnego sporządza się na druku dyplomu, na którym sporządzono dyplom.

**5.2.** Na odpisie dyplomu doktorskiego i dyplomu habilitacyjnego umieszcza się:

- 1) oznaczenie "ODPIS" albo "ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT" - nad nazwą dokumentu;
- 2) informacje umieszczone na dyplomie;
- 3) pieczętę imienną i podpis Dyrektora Instytutu albo osoby przez niego upoważnionej;
- 4) pieczętę imienną i podpis Przewodniczącego Rady Naukowej Instytutu;
- 5) pieczęć urzędową podmiotu wydającego odpis;
- 6) miejscowość i datę sporządzenia odpisu.

#### § 6

**6.1.** Duplikat dyplomu doktorskiego i dyplomu habilitacyjnego sporządza się na druku dyplomu, według wzoru obowiązującego w Instytucie Biologii Medycznej PAN, w dacie wydania dyplomu.

**6.2.** W przypadku braku druku, o którym mowa w ust. 1, duplikat sporządza się na przygotowanym druku umożliwiającym uwzględnienie na duplikacie informacji umieszczonych na oryginale dyplomu.

**6.3.** Na duplikacie umieszcza się:

- 1) oznaczenie "DUPLIKAT" - nad nazwą dokumentu;
- 2) wyrazy "oryginał podpisany przez" oraz imiona i nazwiska osób, które podpisały oryginał dyplomu;
- 3) pieczętę imienną i podpis kierownika podmiotu wydającego duplikat albo osoby przez niego upoważnionej;
- 4) pieczęć urzędową Instytutu;
- 5) miejscowość i datę sporządzenia duplikatu.

## § 7

**7.1.** W celu sprostowania dyplomu doktorskiego i dyplomu habilitacyjnego, ich duplikatów oraz odpisów, a także zmiany danych osobowych w tych dokumentach, posiadacz dyplomu składa dokument w Instytucie Biologii Medycznej PAN.

**7.2.** Sprostowanie dyplomu doktorskiego i dyplomu habilitacyjnego, ich duplikatów oraz odpisów, a także zmiana danych osobowych w tych dokumentach polega na:

- 1) skreśleniu nieprawidłowych danych i wpisaniu nad nimi poprawnych danych oraz umieszczeniu na dokumencie:
  - a) adnotacji o sprostowaniu albo zmianie danych osobowych,
  - b) pieczętki imiennej i podpisu osoby dokonującej sprostowania albo zmiany danych osobowych,
  - c) miejscowości i daty sprostowania albo dokonania zmiany danych osobowych oraz
- 2) wydaniu nowego dokumentu.

**7.3.** Dokumenty, które zostały sprostowane lub w których zostały zmienione dane osobowe, w sposób, o którym mowa w ust. 2 pkt 1, podmiot dokonujący sprostowania albo zmiany danych osobowych dołącza do akt posiadacza dyplomu.

## § 8

Dyplomy doktorskie i dyplomy habilitacyjne oraz ich duplikaty i odpisy, w przypadku stopni nadanych przez Instytut Biologii Medycznej PAN, przeznaczone do obrotu prawnego z zagranicą, są uwierzytelniane na wniosek zainteresowanego przez Prezesa PAN.

## § 9

Za wydanie:

1. odpisu dyplomu doktorskiego i dyplomu habilitacyjnego pobiera się opłatę w wysokości:
  - a) 60 zł - za odpis w języku polskim,
  - b) 80 zł - za odpis w języku obcym;
2. duplikatu dyplomu doktorskiego i dyplomu habilitacyjnego pobiera się opłatę w wysokości 90 zł.

## § 10

Dyplom doktorski i dyplom habilitacyjny uzyskują numery z rejestru dyplomów doktorskich lub z rejestru dyplomów habilitacyjnych prowadzonego przez Sekretariat Naukowy Instytutu, nadawany w danym roku kalendarzowym. Numer składa się z liczby porządkowej rejestru łamanej przez rok kalendarzowy wpisany w pełnym brzmieniu (np.: 1/2020).

## § 11

Wzór dyplomu doktorskiego i dyplomu habilitacyjnego, o którym mowa w §1, zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 22 listopada 2018 roku (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1006 z późn. zm.) o dokumentach publicznych oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 11 lipca 2019 r. w sprawie wykazu dokumentów publicznych (t.j. Dz.U.2022 poz. 2403) zostanie umieszczony na stronie internetowej Instytutu Biologii Medycznej PAN.

## § 12

Z dniem wejścia w życie niniejszego Zarządzenia traci moc Zarządzenie nr 25/2020 Dyrektora Instytutu Biologii Medycznej PAN z dnia 7 października 2020 roku sporządzania dyplomów doktorskich i dyplomów habilitacyjnych wydawanych w Instytucie Biologii Medycznej PAN zgodnie z posiadanymi uprawnieniami do nadawania stopnia naukowego oraz zatwierdzenia wzorów dyplomów doktorskiego i habilitacyjnego Instytutu Biologii Medycznej PAN.

## § 13

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**DYREKTOR**  
Instytutu Biologii Medycznej  
Polskiej Akademii Nauk

Prof. dr hab. Jarosław Dziadek  
(2)

Rozdzielnik:

1. Z-ca Dyrektora ds. Naukowych
2. Kier. Pracowni Chemii Medycznej  
i Krajowej Biblioteki Związków Chemicznych
3. Kier. Pracowni Epigenetyki
4. Kier. Pracowni Genetyki i Fizjologii Mycobacterium
5. Kier. Pracowni Genetyki Molekularnej
6. Kier. Pracowni Immunobiologii Zakażeń
7. Kier. Pracowni Biologii Molekularnej i Komórkowej
8. Kier. Pracowni Immunologii Komórkowej
9. Kier. Pracowni Sygnalizacji Komórkowej
10. Kier. Pracowni Regulacji Transkrypcyjnej  
i Laboratorium Testów Przesiewowych i Alternatywnych
11. Kier. Pracowni Wirusologii
12. Kier. Laboratorium Modelowania Molekularnego
13. Kier. Laboratorium Skriningowego
14. Główny Księgowy
15. Inspektor Ochrony Danych
16. Kierownik Działu Obsługi Projektów i Zaopatrzenia
17. Stanowisko ds. Pracowniczych
18. Sekretariat Naukowy a/a
19. Tablice ogłoszeń: Lodowa 106, Tylna 3A

INSTYTUT



**BiolMed**

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Dyrektora  
IBM PAN nr 6/2023 z dnia 30.05.2023

INSTYTUT BIOLOGII MEDYCZNEJ  
POLSKIEJ AKADEMII NAUK  
z siedzibą w Łodzi przy ul. Lodowej 106

## DYPLOM DOKTORSKI

Pan(i) \_\_\_\_\_  
(imie/imiona i nazwisko)

urodzony/a dnia \_\_\_\_\_ r. w \_\_\_\_\_  
(data) (miejsce)

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(tytuł rozprawy doktorskiej)

uzyskał/a stopień naukowy

**DOKTORA**  
**nauk medycznych i nauk o zdrowiu**  
**w dyscyplinie nauki medyczne**

nadany uchwałą Rady Naukowej Instytutu Biologii Medycznej Polskiej Akademii Nauk w dniu .....

Promotor:

Recenzenci:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

pieczęć  
urzędowa Instytutu

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis Przewodniczącego Rady Naukowej)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis Dyrektora Instytutu)



Kwalifikacja pełna na poziomie  
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji  
i europejskich ram kwalifikacji

Nr dyplomu \_\_\_\_\_

Łódź, dnia \_\_\_\_\_  
(data wydania)

**DYREKTOR**  
Instytutu Biologii Medycznej  
Polskiej Akademii Nauk

**Prof. dr hab. Jarosław Dziadek**  
(2)

INSTYTUT



Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Dyrektora  
IBM PAN nr 6/2023 z dnia 30.05.2023

**BiolMed**

**INSTYTUT BIOLOGII MEDYCZNEJ  
POLSKIEJ AKADEMII NAUK**

z siedzibą w Łodzi przy ul. Lodowej 106

(ODPIS)

**DYPLOM DOKTORSKI**

Pan(i) \_\_\_\_\_  
(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony/a dnia \_\_\_\_\_ r. w \_\_\_\_\_  
(data) (miejsce)

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(tytuł rozprawy doktorskiej)

uzyskał/a stopień naukowy

**DOKTORA**  
**nauk medycznych i nauk o zdrowiu**  
**w dyscyplinie nauki medyczne**

nadany uchwałą Rady Naukowej Instytutu Biologii Medycznej Polskiej Akademii Nauk w dniu .....

Promotor:

Recenzenci:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

pieczęć  
urzędowa Instytutu

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis Przewodniczącego Rady Naukowej)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis Dyrektora Instytutu)



Kwalifikacja pełna na poziomie  
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji  
i europejskich ram kwalifikacji

Nr dyplomu \_\_\_\_\_

Łódź, dnia \_\_\_\_\_  
(data wydania)

**DYREKTOR**  
Instytutu Biologii Medycznej  
Polskiej Akademii Nauk

**Prof. dr hab. Jarosław Dziadek**  
(2)



INSTYTUT



Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Dyrektora  
IBM PAN nr 6/2023 z dnia 30.05.2023

**BiolMed**

INSTYTUT BIOLOGII MEDYCZNEJ  
POLSKIEJ AKADEMII NAUK  
z siedzibą w Łodzi przy ul. Lodowej 106

(ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT)

## DYPLOM DOKTORSKI

Pan(i) \_\_\_\_\_  
(imię/imiona i nazwisko)

urodzony/a dnia \_\_\_\_\_ r. w \_\_\_\_\_  
(data) (miejsce)

na podstawie przedstawionej rozprawy doktorskiej

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(tytuł rozprawy doktorskiej)

uzyskał/a stopień naukowy

**DOKTORA**  
**nauk medycznych i nauk o zdrowiu**  
**w dyscyplinie nauki medyczne**

nadany uchwałą Rady Naukowej Instytutu Biologii Medycznej Polskiej Akademii Nauk w dniu .....

Promotor:

Recenzenci:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

pieczęć  
urzędowa Instytutu

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis Przewodniczącego Rady Naukowej)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis Dyrektora Instytutu)



Kwalifikacja pełna na poziomie  
ósmym Polskiej Ramy Kwalifikacji  
i europejskich ram kwalifikacji

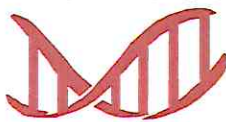
Nr dyplomu \_\_\_\_\_

Łódź, dnia \_\_\_\_\_  
(data wydania)

**DYREKTOR**  
Instytutu Biologii Medycznej  
Polskiej Akademii Nauk

**Prof. dr hab. Jarosław Dziadek**  
(2)

INSTYTUT



**BiolMed**

INSTYTUT BIOLOGII MEDYCZNEJ  
POLSKIEJ AKADEMII NAUK  
z siedzibą w Łodzi przy ul. Lodowej 106

## DYPLOM HABILITACYJNY

Pan(i) \_\_\_\_\_  
(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony/a dnia \_\_\_\_\_ r. w \_\_\_\_\_  
(data) (miejsce)

na podstawie osiągnięcia naukowego w postaci

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(nazwa osiągnięcia naukowego)  
oraz oceny aktywności naukowej

uzyskał/a stopień naukowy

**DOKTORA HABILITOWANEGO**  
**nauk medycznych i nauk o zdrowiu**  
**w dyscyplinie nauki medyczne**

nadany uchwałą Rady Naukowej Instytutu Biologii Medycznej Polskiej Akademii Nauk w dniu .....

pieczęć  
urzędowa Instytutu

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis Przewodniczącego Rady Naukowej)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis Dyrektora Instytutu)

Łódź, dnia \_\_\_\_\_  
(data)

**DYREKTOR**  
Instytutu Biologii Medycznej  
Polskiej Akademii Nauk

**Prof. dr hab. Jarosław Dziadek**  
(2)

INSTYTUT



**BiolMed**

INSTYTUT BIOLOGII MEDYCZNEJ  
POLSKIEJ AKADEMII NAUK  
z siedzibą w Łodzi przy ul. Lodowej 106

(ODPIS)

## DYPLOM HABILITACYJNY

Pan(i) \_\_\_\_\_  
(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony/a dnia \_\_\_\_\_ r. w \_\_\_\_\_  
(data) (miejsce)

na podstawie osiągnięcia naukowego w postaci

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(nazwa osiągnięcia naukowego)

oraz oceny aktywności naukowej

uzyskał/a stopień naukowy

**DOKTORA HABILITOWANEGO**  
**nauk medycznych i nauk o zdrowiu**  
**w dyscyplinie nauki medyczne**

nadany uchwałą Rady Naukowej Instytutu Biologii Medycznej Polskiej Akademii Nauk w dniu .....

pieczęć  
urzędowa Instytutu

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis Przewodniczącego Rady Naukowej)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis Dyrektora Instytutu)

Łódź, dnia \_\_\_\_\_  
(data)

**DYREKTOR**  
Instytutu Biologii Medycznej  
Polskiej Akademii Nauk  
  
**Prof. dr hab. Jarosław Dziadek**  
(2)

INSTYTUT



**BiolMed**

INSTYTUT BIOLOGII MEDYCZNEJ  
POLSKIEJ AKADEMII NAUK  
z siedzibą w Łodzi przy ul. Lodowej 106

(ODPIS PRZEZNACZONY DO AKT)

## DYPLOM HABILITACYJNY

Pan(i) \_\_\_\_\_  
(imię/imiiona i nazwisko)

urodzony/a dnia \_\_\_\_\_ r. w \_\_\_\_\_  
(data) (miejsce)

na podstawie osiągnięcia naukowego w postaci

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(nazwa osiągnięcia naukowego)  
oraz oceny aktywności naukowej

uzyskał/a stopień naukowy

**DOKTORA HABILITOWANEGO**  
**nauk medycznych i nauk o zdrowiu**  
**w dyscyplinie nauki medyczne**

nadany uchwałą Rady Naukowej Instytutu Biologii Medycznej Polskiej Akademii Nauk w dniu .....

pieczęć  
urzędowa Instytutu

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis Przewodniczącego Rady Naukowej)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis Dyrektora Instytutu)

Łódź, dnia \_\_\_\_\_  
(data)

**DYREKTOR**  
Instytutu Biologii Medycznej  
Polskiej Akademii Nauk

Prof. dr hab. Jarosław Dziadek  
(2)