

Łódź, dn.05.06.2023

**OCENA DOROBKU NAUKOWEGO DR N. MED. JOANNY ROMEJKO-
JAROSIŃSKIEJ W POSTĘPOWANIU O NADANIE STOPNIA NAUKOWEGO
DOKTORA HABILITOWANEGO****1. Dane kandydata****A. Uzyskanie stopnia doktora**

Kandydatka do stopnia naukowego doktora habilitowanego – dr n.med. Joanna Romejko-Jarosińska ukończyła studia medyczne na I Wydziale Lekarskim Akademii Medycznej w Warszawie (obecnie Warszawski Uniwersytet Medyczny) w 1988r. Następnie kolejno uzyskiwała specjalizacje: z zakresu chorób wewnętrznych I stopnia (1992), z zakresu chemioterapii nowotworów (1995), z onkologii klinicznej (2003), z zakresu chorób wewnętrznych II stopnia (2013) oraz z transplantologii klinicznej (2018). Ponadto w latach 2010-2011 była słuchaczką podyplomowych studiów w zakresie zarządzania organizacjami ochrony zdrowia w Szkole Głównej Handlowej w Warszawie- Kolegium Zarządzania i Finansów.

12 października 2006 r na podstawie obrony rozprawy doktorskiej pt: *„Ocena skuteczności i toksyczności programów chemioterapii zawierających cisplatynę- DHAP i ESHAP w leczeniu chorych na chłoniaki nawrotowe i oporne”* Kandydatka uzyskała stopień doktora nauk medycznych w dziedzinie medycyna (nadany przez Radę Naukową Centrum Onkologii Instytutu im. Marii Skłodowskiej- Curie w Warszawie). Promotorem rozprawy doktorskiej był prof. dr hab. n. med. Jan Walewski, zaś recenzentami- prof. dr hab. n. med. Jerzy Hołowiecki oraz prof. dr hab. n. med. Maciej Krzakowski.

B. Na podstawie nadesłanej dokumentacji wnioskuję, że Kandydatka dotychczas nie ubiegała się o nadanie stopnia doktora habilitowanego.

C. Przebieg pracy naukowo-zawodowej

Po ukończeniu studiów medycznych, Kandydatka od chwili stażu podyplomowego (1988) aż do chwili obecnej jest zatrudniona w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej- Curie w Warszawie. W latach 1988-94 pracowała na stanowisku asystenta w

- 2 -

Klinice Chemioterapii, następnie w latach 1994-2006 w Klinice Nowotworów Układu Chłonnego, kontynuując tam pracę aż do tej chwili na stanowisku adiunkta. Od 2016r pełni funkcję zastępcy Kierownika tej Kliniki.

2. Przepisy prawa na dzień wszczęcia postępowania

Na dzień wszczęcia postępowania o nadanie stopnia doktora habilitowanego (wniosek z dnia 24 listopada 2022r) obowiązują przepisy Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r, Rozdz.3, Art. 219.1, w myśl której:

1. Stopień doktora habilitowanego nadaje się osobie, która:

1) posiada stopień doktora;

2) posiada w dorobku osiągnięcia naukowe albo artystyczne, stanowiące znaczny wkład w rozwój określonej dyscypliny, w tym co najmniej:

a) 1 monografię naukową wydaną przez wydawnictwo, które w roku opublikowania monografii w ostatecznej formie było ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. a, lub

b) 1 cykl powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopismach naukowych lub w recenzowanych materiałach z konferencji międzynarodowych, które w roku opublikowania artykułu w ostatecznej formie były ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2 lit. b, lub

c) 1 zrealizowane oryginalne osiągnięcie projektowe, konstrukcyjne, technologiczne lub artystyczne;

3) wykazuje się istotną aktywnością naukową albo artystyczną realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej lub instytucji kultury, w szczególności zagranicznej.

2. Osiągnięcie, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, może stanowić część pracy zbiorowej, jeżeli opracowanie wydzielonego zagadnienia jest indywidualnym wkładem osoby ubiegającej się o stopień doktora habilitowanego.

3. Obowiązek publikacji nie dotyczy osiągnięć, których przedmiot jest objęty ochroną informacji niejawnych.

3. Informacje o ocenianych osiągnięciach naukowych Kandydatki

A. Ocena osiągnięcia naukowego wskazanego jako podstawa o nadanie stopnia doktora habilitowanego

Jako podstawę do ubiegania się o nadanie stopnia doktora habilitowanego dr n. med. Joanna Romejko-Jarosńska wskazała osiągnięcie naukowe pt: **„Znaczenie leczenia chorych na chłoniaki agresywne z zastosowaniem intensywnej chemioterapii bez lub z przeszczepieniem autologicznych komórek krwiotwórczych”**

Jest to cykl 6 artykułów wymienionych poniżej, które Kandydatka wraz z współautorami opublikowała w latach 2012-2022. Dotyczą one różnych strategii postępowania w przypadku agresywnych nowotworów układu chłonnego. W pracach tych dokonano analizy skuteczności i bezpieczeństwa chemioterapii w wysokich dawkach, bez lub z przeszczepieniem komórek macierzystych (*stem cell translatation*, SCT), z wyznaczeniem celów pośrednich tzn.

1. oceny skuteczności i bezpieczeństwa submieloablacyjnej chemioterapii w I linii u chorych na agresywnego chłoniaka z komórek B
2. analizy skuteczności chemioterapii mieloablacyjnej jako konsolidacji I linii leczenia w chłoniakach agresywnych (nawrót/oporność jest tutaj niekorzystnym czynnikiem rokowniczym)
3. oceny bezpieczeństwa procedury mieloablacyjnej
4. analizy potencjalnych czynników ryzyka wczesnego nawrotu po auto-SCT i skuteczności terapii w tym wypadku, u chorych na chłoniaka Hodgkin’a
5. oceny roli gemcytabiny jako terapii pomostowej do kolejnego SCT.

W skład osiągnięcia naukowego wchodzi następujące publikacje:

1. **Romejko-Jarosinska J**, Ostrowska B, Dabrowska-Iwanicka A, Domanska-Czyz K, Rymkiewicz G, Paszkiewicz-Kozik E, Konecki R, Borawska A, Druzd-Sitek A, Lampka E, Osiadacz W, Osowiecki M, Popławska L, Swierkowska M, Targonski L, Tajer J, Lapinska G, Smorczewska M, Walewski J. High efficacy of intensive immunochemotherapy for primary mediastinal B-cell lymphoma with prolonged follow up. Sci Rep. 2022 Jun 22;12(1):10551. doi: 10.1038/s41598-022-14067-3.

IF: 4,996 pkt; MNiSW: 140 pkt.

2. Czyz A, **Romejko-Jarosinska J**, Helbig G, Knopinska-Posluszny W, Popławska L, Piatkowska-Jakubas B, Hawrylecka D, Nasilowska-Adamska B, Dytfeld D, Lojko-Dankowska A, Kopinska A, Boguradzki P, Walewski J, Kyrz-Krzemien S, Hellmann A, Komarnicki M. Autologous stem cell transplantation as consolidation therapy for patients with peripheral T cell lymphoma in first

remission: long-term outcome and risk factors analysis. *Ann Hematol.* 2013 Jul;92(7):925-33.

IF: 2,396 pkt; MNiSW 25

3. **Romejko-Jarosińska J**, Paszkiewicz-Kozik E, Szymczyk M, Ostrowska B, Domańska-Czyż K, Świerkowska-Czeneszew M, Popławska L, Machaj E, Walewski J. Wczesna niehematologiczna toksyczność po chemioterapii w wysokich dawkach i autologicznym przeszczepieniu komórek krwiotwórczych u chorych na nowotwory limfoidalne powyżej 60. roku życia. *Acta Haematologica Polonica*, 2012, 43, 2: 210-214 (99-103).

MNiSW: 5 pkt

4. Bazarbachi A, Boumendil A, Finel H, Khvedelidze I, **Romejko-Jarosinska J**, Tanase A, Akhtar S, Ben Othman T, Ma'koseh M, Afanasyev B, Cheikh J, Briones J, Gülbas Z, Hamladji RM, Elverdi T, Blaise D, Martínez C, Alma E, Halaburda K, Sousa AB, Glass B, Robinson S, Montoto S, Sureda A. The outcome of patients with Hodgkin lymphoma and early relapse after autologous stem cell transplant has improved in recent years. *Leukemia*. 2022 Jun;36(6):1646-1653. doi: 10.1038/s41375-022-01563-8

IF: 12.897 pkt; MNiSW/MEiN: 200 pkt.

5. Martínez C, Boumendil A, **Romejko-Jarosinska J**, Anagnostopoulos A, Faber E, Poiré X, Yakoub-Agha I, Akhtar S, Gurman G, Pavone V, Halaburda K, Sousa AB, Ghesquières H, Finel H, Khvedelidze I, Montoto S, Sureda A. Second autologous stem cell transplantation for relapsed/refractory Hodgkin lymphoma after a previous autograft: a study of the lymphoma working party of the EBMT. *Leuk Lymphoma*. 2020 Dec;61(12):2915-2922. doi: 10.1080/10428194.2020.1789624. Epub 2020 Jul 11.

IF: 3.28 pkt; MNiSW/MEiN: 70 pkt.

6. Czyz A, **Romejko-Jarosinska J**, Knopinska-Posluszny W, Nowicki A, Lojko-Dankowska A, Gil L, Dytfeld D, Walewski J, Hellmann A, Komarnicki M. Treatment strategy based on gemcitabine-containing salvage chemotherapy used with intent to proceed to second stem cell transplant for patients with Hodgkin lymphoma relapsing after a prior autologous transplant. *Leuk Lymphoma*. Epub 2012 Oct 29. doi:10.3109/10428194.2012.734612. *Leuk Lymphoma*. 2013 May;54(5):973-8

7. **IF: 2,301 pkt; MNiSW/MEiN: 20 pkt**

Spośród 6 prac cyklu Kandydatka w 2 publikacjach jest pierwszym autorem, w kolejnych 2 drugim, zaś w pozostałych 2 publikacjach powstałych w wyniku współpracy międzynarodowej trzecim i czwartym autorem.

Poszczególne prace z cyklu, poza artykułem nr 3, zostały opublikowane w międzynarodowych czasopismach o współczynniku oddziaływania, *Impact Factor*, (IF) wahającym się od 2,301 do 12,897. Łączny IF całego cyklu wynosi 25,843, a punktacja MNiSW- 460, co spełnia wymóg Ustawy o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r, Rozdz.3, Art. 219.1, podpunkt b.

Poszczególne prace cyklu, w tym wieloośrodkowe (publikacje 4-6), są konsekwentną realizacją założonych celów pośrednich i zakończone zostały sformułowaniem istotnych klinicznie wniosków. Kandydatka wraz z współautorami wykazali, że zintensyfikowana submieloablacyjna chemioterapia GMALL/B-ALL/NHL2002 indukowała długotrwałą remisję choroby u 94% chorych z chłoniakiem agresywnym PMBCL, przy niskim ryzyku wystąpienia drugiego nowotworu (2,4%). Ponadto konsolidacja autologicznym SCT po leczeniu umożliwiła wydłużenie czasu przeżycia u blisko 60% chorych z chłoniakiem z obwodowych limfocytów T (tj. 2x więcej niż po chemioterapii konwencjonalnej). Chemioterapia konsolidacyjna z auto-SCT jest procedurą bezpieczną dla chorych powyżej 60.rż. Z kolei 2/3 chorych na chłoniaka Hodgkin'a z nawrotem po auto-SCT wymagało ponownego przeszczepienia w aktywnej chorobie. Wykazano ponadto, że stan całkowitej remisji w momencie procedury auto-SCT oraz późny nawrót są korzystnymi czynnikami dla długotrwałego przeżycia po auto-SCT. Kandydatka wraz z współautorami wykazali, że drugi auto-SCT jest dobrą opcją postępowania dla chorych z późnym nawrotem, bardzo dobrą odpowiedzią na chemioterapię, a którzy nie mogą zostać zakwalifikowani do allo-SCT. W ostatniej publikacji wchodzącej w skład cyklu zgłoszonego jako osiągnięcie naukowe na stopień doktora habilitowanego dr n.med. Joanna Romejko-Jarosińska wraz z współautorami potwierdzają przydatność leku- gemcytabiny u chorych na chłoniaka Hodgkin'a po stosowaniu wielu linii leczenia jako terapii cytoredukcyjnej i pomostowej przed procedurą alo- lub auto-SCT. Powyższe obserwacje mają czysto kliniczny wymiar w opiece nad chorymi z agresywnymi nowotworami układu chłonnego i stanowią cenne wskazówki dla lekarzy opiekujących się tymi pacjentami.

Jako recenzent osiągnięcia naukowego Kandydatki stwierdzam, że poszczególne jego części zostały interesująco zaplanowane i stanowią istotny wkład w rozwój dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie nauki medyczne.

A. Ocena pozostałego dorobku naukowego

Ogółem dorobek naukowy dr n.med. Joanny Romejko-Jarosińskiej obejmuje 40 publikacji o łącznym IF=128,866, (z czego po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych wynosi IF=116,414) oraz punktacji MNiSW=2458,0 (po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych MNiSW=2389,0); w tym 37 prac oryginalnych (w tym 29 po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych),) oraz 3 prace poglądowe (po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych). Ponadto Kandydatka jest autorką 6 rozdziałów w podręcznikach krajowych oraz 89 doniesień na zjazdach międzynarodowych i 48 na zjazdach i konferencjach krajowych. Liczba cytowań (dane z dnia 12.10.2022) wynosi wg bazy Web of Science-323 (bez autocytowań 316), zaś wg bazy Scopus- 388 (bez autocytowań 385). Indeks Hirscha wynosi wg bazy Web of Science=7, wg bazy Scopus= 9.

Kandydatka od początku swojej aktywności naukowej związana była z Instytutem Onkologii w Warszawie. Początkowo pracując w Klinice Chemioterapii współpracowała z Zakładem Epidemiologii Nowotworów tej placówki, efektem czego były 2 publikacje dotyczące zachorowalności na raka płuca oraz raka jajników w Warszawie. Dalsza praca naukowa dr Joanny Romejko-Jarosińskiej odbywała się w Klinice Chemioterapii pod kierunkiem prof. Jana Walewskiego i obejmowała spektrum terapii agresywnych nowotworów układu chłonnego oraz poszukiwanie czynników predykcyjnych nawrotu choroby. Efektem tego były publikacje oryginalne m.in. w takich czasopismach jak *Blood* (2001, 2002). Po uzyskaniu stopnia doktora nauk medycznych Kandydatka do stopnia doktora habilitowanego podjęła współpracę z Zakładem Cytometrii wykazując przydatność połączonej biopsji cienkoigłowej z cytometrią przepływową w ocenie fenotypu chłoniaka limfoblastycznego z komórek T (T-LBL). Zaoowocowała ona publikacją abstraktu w prestiżowym czasopiśmie *Blood* (2009). Kolejne badania dotyczyły czynników prognostycznych dla T-LBL, a ich wyniki zostały opublikowane w czasopiśmie *Lymphoma* (2021) oraz cech immunofenotypowych i klinicznych chłoniaków przypominających morfologią chłoniaka Burkitta (*Modern Pathology*, 2018). W 2016 r po

- 7 -

opublikowaniu przez WHO kolejnej edycji klasyfikacji nowotworów układu krwiotwórczego oraz limfoidalnego kandydatka we współpracy z Zakładem Cytometrii i Zakładem Cytogenetyki rozpoczęła badania nad częstością występowania i cechami chłoniaka z komórek B o wysokim stopniu złośliwości. W wyniku prowadzonych badań powstały kolejne publikacje oryginalne w wysoko impaktowanych czasopismach (*Blood* 2016, *Hematological Oncology* 201, *Bone Marrow Transplantation* 2018, 2021, *J Clin Oncol* 2017). Innym obszarem zainteresowań Kandydatki był chłoniak rozlany z dużych komórek B we współpracy m.in. z Polską Grupą Badawczą Chłoniaków (PLRG- Polish Lymphoma Research Group). W wyniku tej kooperacji powstały publikacje dotyczące skuteczności leczenia wg programu O-IVAC (*Br J Haematol*, 2022) czy PREBEN (*Pharmacol Rep*, 2019). Badała ona również czynniki rokownicze i sposoby optymalnego leczenia w zapobieganiu drugim nowotworom (*Haematological Oncology* 2015, *Acta Haematologica Polonica*, 2015). Dr n.med. Joanna Romejko-Jarosińska prowadziła również badania naukowe w dziedzinie transplantacji komórek macierzystych jako metody leczenia poszczególnych podtypów chłoniaka jak i identyfikacji czynników predykcyjnych oraz analizy powikłań niehematologicznych. Owocem tych badań są m.in. publikacje w czasopismach takich jak *Bone Marrow Transplantation* 2014, 2019, *Acta Haematologica Polonica* 2011). Kandydatka uczestniczy także w pracach Polskiej Grupy Szpiczakowej oraz międzynarodowej grupy roboczej dla chłoniaków (LWP-EBMT) będąc współautorką publikacji w *Ann Oncol*, 2014 oraz w badaniach nad mobilizacją komórek krwiotwórczych (*Bone Marrow Transplantation* 2015, 2016, 2017, *Acta Haematologica Polonica* 2018, *J Clin Apher* 2021, *Leuk Lymphoma* 2021).

Reasumując: W mojej ocenie przedstawione mi do recenzji osiągnięcie naukowe dr n. med. Joanny Romejko-Jarosińskiej w postępowaniu habilitacyjnym jest wartościową próbą analizy skuteczności i bezpieczeństwa chemioterapii oraz wyłonienia czynników prognostycznych w agresywnych nowotworach układu chłonnego.

Pozostały dorobek i aktywność naukowa Kandydatki także stanowią istotny wkład w rozwój nowoczesnej onkohematologii i mają ważny wymiar nie tylko poznawczy ale i praktyczny, dlatego oceniam je pozytywnie.

B. Działalność dydaktyczna, organizacyjna i popularyzująca naukę

C. Działalność dydaktyczna, organizacyjna i popularyzująca naukę

Aktualnie dr n. med. Joanna Romejko- Jarosińska pracuje na stanowisku adiunkta w Klinice Nowotworów Układu Chłonnego Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie. Pełni funkcję **promotora pomocniczego** rozprawy na stopień doktora nauk medycznych lek.Elżbiety Wojciechowskiej-Lampki pt. „*Wyniki leczenia ciężarnych chorych na chłoniaka Hodgkina w materiale Kliniki Nowotworów Układu Chłonnego Centrum Onkologii - Instytutu w latach 1988 – 2018*” – praca w toku, po otwarciu przewodu doktorskiego. Była/jest kierownikiem specjalizacji z onkologii klinicznej, łącznie 5 lekarzy oraz pełni funkcję opiekuna lekarzy specjalizujących się w onkologii klinicznej w trakcie stażu w Klinice Nowotworów Układu Chłonnego. Jest wykładowcą na kursach obowiązkowych i doskonalących do specjalizacji w ramach współpracy z Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego (ponad 100 wykładów od 2000 roku). Wraz z prof. Janem Walewskim pełniła funkcję kierownika naukowego ponad 12 kursów pt. „*Aktualne zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego, Podstawy onkologii klinicznej, Nowotwory układu chłonnego, TBI*” w latach 2018-2022. Ponadto wygłosiła wykłady dla lekarzy onkologów i rezydentów z onkologii klinicznej w ramach Kliniki Nowotworów Układu Chłonnego z diagnostyki i leczenia nowotworów limfoproliferacyjnych (ponad 30 wykładów).

W ramach umowy pomiędzy NIO-PIB a Warszawskim Uniwersytetem Medycznym prowadziła wykład dla studentów II Wydziału Lekarskiego w 2018 r. w ramach bloku „Onkologia”.

Uczestniczyła w targach studenckich kół naukowych - wykład „Klinika Nowotworów Układu Chłonnego – możliwości współpracy z kołami studenckimi”, efektem tego było nawiązanie współpracy ze studentami zainteresowanymi działalnością naukową i kliniczną w oddziale Warszawa, 05.11.2022. Ponadto zajmuje się organizacją i opieką nad działalnością transplantacyjną Kliniki Nowotworów Układu Chłonnego (KNUCH) oraz nadzorem nad Pracownią Aferez współpracując z Zakładem Medycyny Regeneracyjnej. Współpracuje z POLTRANSPLANTEM (od 2017 r.) i z EBMT (od 2010 r.) w zakresie rejestrów przeszczepowych. Jest członkiem współzałożycielem Stowarzyszenia Polskiej Unii Medycyny Transplantacyjnej (marzec 2007 r).

Kandydatka angażuje się w pracę szeregu polskich i zagranicznych towarzystw oraz stowarzyszeń naukowych:

1. Polskie Towarzystwo Onkologii Klinicznej (PTOK) od 2009 r.
2. Polska Grupa Badawczej Chłoniaków (PLRG) od 2000 r.
3. Europejskie Towarzystwo Onkologii Klinicznej (ESMO) w latach 2016-2019.
4. Europejskie Towarzystwo Przeszczepiania Szpiku (EBMT) od 2000 r.
5. Europejska Organizacja do badań nad leczeniem nowotworów (European Organization of Research Treatment Cancer - EORTC) w latach 1996-2010.
6. Europejska Sieć Chorób Rzadkich ERN-Euroblood Net od 2020 r.
7. Amerykańskie Towarzystwo Onkologii Klinicznej (ASCO) od 2022 r.
8. Europejska Sieć chłoniaka z komórek płaszczu (European Mantle cell lymphoma Network) od 2022 r.
9. Europejskie Instytut Chłoniaka (European Lymphoma Institute-ELI) od 2016 r.
10. Komisja Bioetyczna przy Okręgowej Izbie Lekarskiej od 2011, obecnie 4 kadencja.

Kandydatka współpracuje z polskimi i międzynarodowymi grupami badawczymi takimi jak:

1. Polska Grupa Badawcza Chłoniaków
2. Polska Grupa Szpiczakowa
3. Polska Grupa Badawcza Białaczek u Dorosłych
4. EORTC
5. Niemiecka Grupa dla leczenia białaczek GMALL
6. Brytyjska grupa do leczenia chłoniaków (BNLI)
7. European MCL Network
8. EBMT
9. European References Network - Euroblood Net
10. HARMONY lymphoma group

Brała/bierze udział w ponad 100 międzynarodowych badaniach klinicznych, w tym w 11 jako Główny Badacz. Są to badania fazy I-IV prowadzone w latach 1995 –2022 u chorych na chłoniaki agresywne B komórkowe, chłoniaki z komórek płaszczu, chłoniaki grudkowe, chłoniaki T komórkowe, na szpiczaka plazmocytoowego.

Biorąc powyższe pod uwagę **działalność dydaktyczną, organizacyjną i popularyzującą naukę Kandydatki także oceniam pozytywnie.**

- 10 -

4. Ocena całokształtu dorobku dr n. med. Joanny Romejko-Jarosińskiej w postępowaniu o nadanie stopnia doktora habilitowanego

Zarówno osiągnięcie naukowe przedstawione mi do recenzji pt: „*Znaczenie leczenia chorych na chłoniaki agresywne z zastosowaniem intensywnej chemioterapii bez lub z przeszczepieniem autologicznych komórek krwiotwórczych*” jak i pozostały dorobek naukowy, działalność dydaktyczną, organizatorską i popularyzującą naukę Kandydatki oceniam pozytywnie i stwierdzam, że spełnia ona wymogi Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r, Rozdz.3, Art. 219.1 na stopień doktora habilitowanego.

Kandydatka bowiem posiada:

1. stopień doktora,
2. osiągnięcie naukowe- cykl 6 powiązanych tematycznie artykułów naukowych opublikowanych w czasopismach naukowych, które w roku publikacji artykułu w ostatecznej formie były ujęte w wykazie sporządzonym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 267 ust. 2 pkt 2B,
3. wykazuje się istotną aktywnością naukową realizowaną w więcej niż jednej uczelni, instytucji naukowej.

W związku z powyższym, wnoszę do Przewodniczącego Rady Naukowej Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie o dalsze procedowanie postępowania w sprawie nadania stopnia doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplina nauki medyczne dr n. med. Joannie Romejko-Jarosińskiej.

5. Oświadczenie recenzenta

Oświadczam, że przyjąłem funkcję Recenzenta w postępowaniu o nadanie stopnia naukowego doktora habilitowanego dr n. med. Joanny Romejko-Jarosińskiej z Kliniki Nowotworów Układu Chłonnego Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie.

Z poważaniem,
Prof. dr hab. n. med. Elżbieta Smolewska