

Katarzyna Augoff
Klinika Chirurgii Przewodu Pokarmowego i Chirurgii Ogólnej
Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
ul. Skłodowskiej-Curie 66
50-369 Wrocław

**CENTRALNA KOMISJA
ds. STOPNI I TYTUŁÓW
SEKCJA IV**

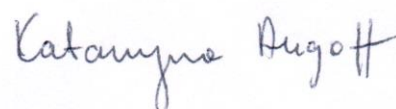
Plac Defilad 1
00-901 Warszawa

WNIOSEK

z dnia 22 października 2014 r.

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie **nauk medycznych** w dyscyplinie **biologia medyczna**

1. Imię i Nazwisko: **Katarzyna Augoff**
2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia: **dr nauk medycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego: **"Zmiany na poziomie transkrypcji, syntezy i aktywacji wybranych czynników w guzach łagodnych i złośliwych."**
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego: **Wydział Lekarski, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu**
5. Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie: **jawnym**.
6. Przyjmuję do wiadomości, iż wniosek wraz z autoreferatem zostanie opublikowany na stronie internetowej Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów, zgodnie z obowiązującymi przepisami.



Załączniki:

- I. Odpis dyplomu doktora nauk medycznych
- II. Autoreferat w języku polskim i angielskim wraz z informacją o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy z organizacjami, instytucjami i towarzystwami naukowymi oraz działalności popularyzującej naukę
- III. Wykaz opublikowanych prac naukowych oraz analiza bibliometryczna dorobku naukowego
- IV. Dane teleadresowe
- V. Kopie prac stanowiących cykl powiązanych tematycznie prac wskazanych jako osiągnięcie naukowe w rozumieniu art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 2003 r. o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki (Dz. U. nr 65, poz. 595 ze zm.) oraz oświadczenia współautorów określające indywidualny wkład każdego z nich w ich powstanie

Elektroniczna wersja wniosku z załącznikami (DVD)