

Wrocław, 22.10.2015

dr n. med. Magdalena Orczyk-Pawiłowicz
Katedra i Zakład Chemii i Immunochemii
Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu
ul. Bujwida 44a, 50-345 Wrocław

Centralna Komisja do Spraw

Stopni i Tytułów

WNIOSEK

z dnia 22.10.2015

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

1. Imię i Nazwisko: **Magdalena Orczyk-Pawiłowicz**

2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia: **doktor nauk medycznych**

3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego:

„Analiza fukozylowanych i sjalowanych glikotopów na wybranych glikoproteinach płynów ustrojowych kobiet w czasie ciąży i w okresie postnatalnym”

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego

Wydział Lekarski Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

ul. Pasteura 1, 50-369 Wrocław

~~5. Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie tajnym.~~

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.

Magdalena Orczyk-Pawiłowicz

Załączniki:

1. Kopia dokumentu stwierdzającego posiadanie stopnia naukowego doktora
2. Autoreferat w j. polskim i angielskim
3. Wykaz opublikowanych prac naukowych z analizą bibliometryczną
4. Informacje o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy z instytucjami, działalności organizacyjnej i działalności popularyzującej naukę
5. Oświadczenia współautorów
6. Dane teleadresowe
7. Płyty CD zawierające wersję elektroniczną wniosku wraz z załącznikami
8. Kopie ośmiu publikacji będących osiągnięciem naukowym