

Centralna Komisja do Spraw
Stopni i Tytułów

Wniosek z dnia 20.04.2014

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna

1. Imię i Nazwisko **Barbara Sozańska**
2. Stopień doktora: **doktor nauk medycznych** z dnia 27.06.2003
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego

Epidemiologia chorób alergicznych i astmy oskrzelowej u dzieci i dorosłych mieszkańców obszarów wiejskich w południowo-zachodniej Polsce - rola czynników środowiskowych w zapobieganiu występowania tych schorzeń.

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu

Wydział Lekarski

ul. Pasteura 1, 50-369 Wrocław

5. ~~Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie tajnym1).~~
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.

podpis Wnioskodawcy

Barbara Sozańska

Załączniki:

1. Poświadczona za zgodność z oryginałem kopia dyplomu doktora nauk medycznych.

2. Autoreferat w języku polskim i angielskim
3. Informacje o osiągnięciach naukowych, dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki w języku polskim i angielskim
4. Kopie prac stanowiących przedmiot postępowania habilitacyjnego
5. Analiza bibliometryczna opublikowanych prac sporządzona przez Bibliotekę Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
6. Oświadczenia współautorów o indywidualnym wkładzie w poszczególne prace wskazane jako osiągnięcie naukowe
7. Dane kontaktowe wnioskodawcy

1) jeżeli niepotrzebne - skreślić