

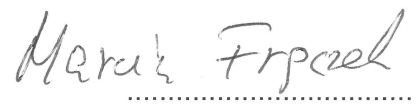
**Centralna Komisja
do Spraw Stopni i Tytułów**
00 - 901 Warszawa
pl. Defilad 1 (PKiN)

Wniosek

z dnia 22.03.2017

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie: medycyna

1. Imię i Nazwisko: **Marcin Frączek**
2. Stopień doktora nauk medycznych (2005)
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego:
„Przewlekłe zapalenie zatok przynosowych – wybrane aspekty patogenezy, diagnostyki i leczenia”
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego:
Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego, Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
5. Przyjmuję do wiadomości, że wniosek wraz z autoreferatem zostanie opublikowany na stronie internetowej Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów, zgodnie z obowiązującymi przepisami.


.....
podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kopia dyplomu doktora nauk medycznych poświadczona przez Dziekanat Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu
2. Autoreferat w języku polskim (a) i angielskim (b)
3. Publikacje wchodzące w skład cyklu habilitacyjnego wraz z oświadczeniami współautorów
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, działalności organizacyjnej, współpracy naukowej, popularyzacji nauki itd.
5. Wykaz opublikowanych prac wchodzących w skład osiągnięcia naukowego stanowiącego jednotematyczny cykl publikacji potwierdzony przez Bibliotekę UM we Wrocławiu
6. Wykaz opublikowanych prac z wyłączeniem prac wchodzących w skład osiągnięcia naukowego stanowiącego jednotematyczny cykl publikacji potwierdzony przez Bibliotekę UM we Wrocławiu
7. Analiza bibliometryczna opublikowanych prac sporządzona przez Bibliotekę UM we Wrocławiu
8. Analiza cytowań wg Web of Science™ Core Collection sporządzona przez Bibliotekę UM we Wrocławiu
9. Dane kontaktowe wnioskodawcy
10. 2 płyty CD zawierające wniosek i wszystkie ww załączniki