

Wrocław 13.05.2016

Centralna Komisja do Spraw
Stopni i Tytułów

**Wniosek
z dnia 13.05.2016**

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

1. Imię i Nazwisko: **Katarzyna Madziarska**
2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia: **doktor nauk medycznych -1996**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego:
Cukrzyca i wiek podeszły - czynniki zwiększonego ryzyka w leczeniu nerkozastępczym
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego:
**Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego
Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu**
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

Załączniki:

1. Kopia dyplomu doktora nauk medycznych poświadczona przez Dziekanat Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu
2. Autoreferat w języku polskim i angielskim
3. Publikacje wchodzące w skład cyklu habilitacyjnego wraz z oświadczeniami współautorów
4. Wykaz wszystkich publikacji, analiza bibliometryczna, wykaz cytowań na podstawie bazy Web of Science Core Collection - potwierdzone przez Bibliotekę Główną Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu
5. Wykaz opublikowanych prac naukowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej, popularyzacji nauki
6. Dane kontaktowe wnioskodawcy
7. 2 płyty CD zawierające wniosek i wszystkie załączniki

1) jeżeli niepotrzebne - skreślić