

Dr n. med. Agata Mulak  
Katedra i Klinika Gastroenterologii  
i Hepatologii, Uniwersytet Medyczny  
im. Piastów Śląskich we Wrocławiu  
ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław

Wrocław, 03.04.2013 r.

**Centralna Komisja do Spraw  
Stopni i Tytułów**  
Pałac Kultury i Nauki  
Pl. Defilad 1  
00-901 Warszawa

**Wniosek  
z dnia 03.04.2013 r.  
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego  
w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna**

1. Imię i nazwisko: **Agata Mulak**
2. Stopień doktora: **doktor nauk medycznych - 2005 r.**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego:  
**„Mechanizmy czucia trzewnego w zakresie osi mózgowo-jelitowej”**
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego:  
**Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego,  
Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu**
5. ~~Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie tajnym<sup>1</sup>~~
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.

*Agata Mulak*  
.....  
podpis wnioskodawcy

**Załączniki:**

1. Poświadczona kopia odpisu dyplomu doktora nauk medycznych
2. Autoreferat w języku polskim i angielskim
3. Wykaz opublikowanych prac naukowych w języku polskim i angielskim
4. Analiza bibliometryczna opublikowanych prac sporządzona przez Bibliotekę Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu oraz kopia patentu
5. Informacje o dorobku dydaktycznym, popularyzatorskim oraz współpracy międzynarodowej
6. Oświadczenia współautorów o ich indywidualnym wkładzie w publikacje cyklu habilitacyjnego
7. Dane kontaktowe wnioskodawcy
8. Kopie publikacji cyklu habilitacyjnego
9. Dwie płyty CD zawierające elektroniczną wersję wniosku wraz z załącznikami

<sup>1</sup>niepotrzebne skreślić