

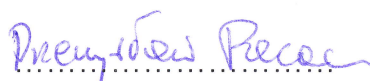
Zakład Psychiatrii Konsultacyjnej
i Badań Neurobiologicznych,
Katedra Psychiatrii, Uniwersytet Medyczny
im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
Wyb. Pasteura 10,
50-367 Wrocław

Wrocław, 29.04.2014 r.

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

**Wniosek
z dnia 29.04.2014 r.
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyny**

1. Imię i nazwisko: **Przemysław Pacan**
2. Stopień doktora nauk medycznych – 2002 r.
3. Tytuł osiągnięcia naukowego:
„Onychofagia i onychotillomania – rozpowszechnienie, obraz kliniczny, przebieg, współwystępowanie zaburzeń lękowych i zaburzenia obsesyjno-kompulsyjnego, leczenie, wpływ na jakość życia”
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 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. 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
5. Informacje o dorobku dydaktycznym, popularyzatorskim oraz współpracy międzynarodowej
6. Oświadczenia współautorów o wkładzie wnioskodawcy w publikacje cyklu habilitacyjnego
7. Dane kontaktowe wnioskodawcy
8. Kopie publikacji cyklu habilitacyjnego
9. Dwie płyty CD zawierające elektroniczną wersję wniosku z załącznikami

¹niepotrzebne skreślić