


Wniosek
z dnia 10.08.2015

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

1. Imię i Nazwisko **Dorota Frydecka**
2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia: **doktor nauk medycznych (2009r.)**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego
„Związek wybranych parametrów układu odpornościowego z ryzykiem zachorowania na schizofrenię, jej przebiegiem i symptomatologią”
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 tajnym
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 UM we Wrocławiu
2. Autoreferat w jęz. polskim i angielskim
3. Publikacje wchodzące w skład cyklu habilitacyjnego wraz z oświadczeniami współautorów
4. Analiza bibliometryczna opublikowanych prac sporządzona przez Bibliotekę Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu
5. Wykaz opublikowanych prac w jęz. polskim i angielskim
6. Informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy z innymi instytucjami, działalności popularyzującej naukę oraz o działalności organizacyjnej (w jęz. polskim i angielskim)
7. Dane adresowe
8. 2 płyty CD zawierające wniosek i wszystkie załączniki

1) jeżeli niepotrzebne - skreślić