

dr n. farm. Aleksandra Sałagacka-Kubiak
Zakład Biochemii Farmaceutycznej i Diagnostyki Molekularnej
Wydział Farmaceutyczny
Uniwersytet Medyczny w Łodzi
ul. Muszyńskiego 1
90-151 Łódź

Centralna Komisja
do Spraw Stopni i Tytułów

Wniosek

z dnia 27.06.2016

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie nauk farmaceutycznych

1. Imię i Nazwisko **Aleksandra Sałagacka-Kubiak**
2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia **doktor nauk farmaceutycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego
Wpływ polimorfizmów pojedynczych nukleotydów i ekspresji wybranych genów na ryzyko rozwoju choroby wrzodowej
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego
Wydział Farmaceutyczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
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:

- Załącznik 1 – Dyplom doktora nauk farmaceutycznych – kopia poświadczona przez jednostkę organizacyjną wybraną do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego
Załącznik 2 – Autoreferat przedstawiający opis dorobku naukowego i dydaktycznego w języku polskim
Załącznik 2a – Autoreferat przedstawiający opis dorobku naukowego i dydaktycznego w języku angielskim

- Załącznik 3 – Wykaz opublikowanych prac naukowych, informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki w języku polskim
- Załącznik 3a – Wykaz opublikowanych prac naukowych, informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki w języku angielskim
- Załącznik 4 – Kopia publikacji zgłoszonych do postępowania habilitacyjnego
- Załącznik 5 – Oświadczenia współautorów prac o indywidualnym wkładzie w publikacje wskazane jako osiągnięcie naukowe
- Załącznik 6 – Analiza bibliometryczna dorobku naukowego poświadczona przez pracownika Biblioteki Głównej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
- Załącznik 7 – Dane osobowe i kontaktowe kandydata
- Załącznik 8 – Płyta CD (2 egzemplarze) zawierająca wersję elektroniczną wniosku wraz z załącznikami
-

ASU