

dr n. farm. Urszula Kalinowska-Lis
Zakład Chemii Bionieorganicznej
Katedra Chemii Medycznej
Wydział Farmaceutyczny
Uniwersytet Medyczny w Łodzi

**Centralna Komisja do Spraw
Stopni i Tytułów**

Wniosek

z dnia 27 kwietnia 2016r.

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie **nauk farmaceutycznych**

1. Imię i Nazwisko: **Urszula Kalinowska-Lis**
2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia: **doktor nauk farmaceutycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego:
Poszukiwanie związków o aktywności przeciwdrobnoustrojowej i cytotoksycznej w grupie nowych kompleksów srebra(I) i miedzi(II) z pochodnymi (benz)imidazolu i pirydyny.
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.

Urszula Kalinowska-Lis

podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kopia dyplomu potwierdzająca posiadanie stopnia doktora nauk farmaceutycznych.
2. Autoreferat przedstawiający opis dorobku i osiągnięć naukowych (w języku polskim).
3. Autoreferat przedstawiający opis dorobku i osiągnięć naukowych (w języku angielskim).
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki.
5. Oświadczenia współautorów określające ich indywidualny wkład w powstanie prac wskazanych jako osiągnięcie naukowe.
6. Analiza bibliometryczna dorobku naukowego.
7. Dane personalne i kontaktowe
8. Wniosek wraz z załącznikami 1-7 w formie elektronicznej (dwie płyty CD).

¹⁾ jeśli niepotrzebne - skreślić