

Dr n. farm. Magdalena Jasińska-Stroschein
Katedra i Zakład Biofarmacji
Wydział Farmaceutyczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
ul. Muszyńskiego 1
90-151 Łódź

Centralna Komisja
do Spraw Stopni i Tytułów

Wniosek

z dnia 19. 04. 2015

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

1. Imię i Nazwisko **Magdalena Jasińska-Stroschein**
2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia **doktor nauk farmaceutycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego

Ocena wybranych interakcji lekowych związanych ze szlakami sygnałowymi PDGF i ROCK w badaniach hemodynamicznych na zwierzęcym modelu nadciśnienia płucnego.

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie 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.

Magdalena Jasińska - Stroschein
.....
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 3aWykaz 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
- Załącznik7– Dane osobowe i kontaktowe kandydata
- Załącznik 8 – Płyta CD (2 egzemplarze) zawierająca wersję elektroniczną wniosku wraz z załącznikami

¹⁾ jeżeli niepotrzebne - skreślić