

Centralna Komisja do Spraw
Stopni i Tytułów
Pl. Defilad 1 (PKiN)
00-901 Warszawa

WNIOSEK
z dnia 01.12.2017
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie: NAUKI MEDYCZNE, w dyscyplinie: MEDYCZYNA

1. Imię i Nazwisko:

MARIA POKORSKA-ŚPIEWAK

2. Stopień doktora:

2010 ROK, DOKTOR NAUK MEDYCZNYCH

3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego:

„Zaawansowanie choroby wątroby u dzieci z przewlekłymi wirusowymi zapaleniami wątroby - opracowanie nowych nieinwazyjnych markerów biochemicznych włóknienia i stłuszczenia wątroby”.

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego:

II WYDZIAŁ LEKARSKI, WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY,
02-091 WARSZAWA, ul. ŻWIRKI I WIGURY 61

5. 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. ZAŁĄCZNIK NR 1. Kopia dokumentu potwierdzającego nadanie tytułu doktora nauk medycznych.
2. ZAŁĄCZNIK NR 2. Autoreferat w języku polskim.
3. ZAŁĄCZNIK NR 3. Autoreferat w języku angielskim.
4. ZAŁĄCZNIK NR 4. Wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki
5. ZAŁĄCZNIK NR 5. Analiza bibliometryczna publikacji przygotowana przez Bibliotekę Główną Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
6. ZAŁĄCZNIK NR 6. Kopie prac wchodzących w skład jednotematycznego cyklu publikacji stanowiącego osiągnięcie naukowe
7. ZAŁĄCZNIK NR 7. Oświadczenia wszystkich współautorów prac określające indywidualny wkład każdego z nich w powstanie publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe
8. ZAŁĄCZNIK NR 8. Dane teleadresowe
9. ZAŁĄCZNIK NR 9. Kopia Odpisu skróconego aktu małżeństwa dla potwierdzenia zmiany nazwiska
10. ZAŁĄCZNIK NR 10. Dwie płyty CD zawierające elektroniczną wersję wniosku wraz z załącznikami