

dr n. farm. Grażyna Sygitowicz
Zakład Laboratoryjnej Diagnostyki Medycznej,
Katedra Biochemii i Chemii Klinicznej,
Warszawski Uniwersytet Medyczny

**Centralna Komisja do Spraw
Stopni i Tytułów**

Wniosek z dnia.....
o przeprowadzeniu postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie **nauk farmaceutycznych**

1. Imię i nazwisko: **Grażyna Sygitowicz**
2. Stopień doktora/kwalifikacje I stopnia: doktor nauk farmaceutycznych
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego
Rola nowych biomarkerów w diagnostyce, ocenie skuteczności leczenia i patofizjologii chorób układu sercowo-naczyniowego
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego
**Wydział Farmaceutyczny z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej,
Warszawski Uniwersytet Medyczny**
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.

¹⁾ jeżeli niepotrzebne – skreślić

.....
Grażyna Sygitowicz
.....
podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kopia dyplomu potwierdzająca uzyskanie stopnia doktora nauk farmaceutycznych.
2. Autoreferat przedstawiający opis dorobku i osiągnięć naukowych (wersja w języku polskim).
3. Autoreferat przedstawiający opis dorobku i osiągnięć naukowych (wersja w języku angielskim).
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych.
5. Kopie prac naukowych, będących podstawą rozprawy habilitacyjnej.
6. Oświadczenia współautorów dotyczące wkładu w powstanie prac naukowych, będących podstawą zgłoszonego postępowania habilitacyjnego.
7. Wykaz osiągnięć dydaktycznych, współpracy naukowej i działalności popularyzującej naukę.
8. Analiza bibliometryczna dorobku naukowego, opracowana przez Bibliotekę Główną Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.
9. Dane personalne i kontaktowe.
10. Wersja elektroniczna (CD) wniosku wraz z załącznikami.