

Dr n. farm. Joanna Zofia Stefańska  
Zakład Mikrobiologii Farmaceutycznej  
Warszawski Uniwersytet Medyczny

Centralna Komisja do Spraw  
Stopni i Tytułów

**Wniosek**

z dn.

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

1. Imię i nazwisko      **Joanna Zofia Stefańska**
2. Stopień              **doktora nauk farmaceutycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego  
    **Podstawy molekularne i charakterystyka aktywności  
    przeciwdrobnoustrojowej wybranych nowych pochodnych tiomocznika  
    oraz naturalnego jonoforu karboksylowego – salinomycyny.**
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego  
    **Wydział Farmaceutyczny z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej  
    Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego**
5. ~~Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie tajnym.<sup>1)</sup>~~
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.** Poświadczona kopia dyplomu doktora nauk farmaceutycznych.
- Załącznik 2.** Autoreferat przedstawiający opis dorobku i osiągnięć naukowo-badawczych (wersja polska).
- Załącznik 2a.** Autoreferat przedstawiający opis dorobku i osiągnięć naukowo-badawczych (wersja angielska).
- Załącznik 3.** Wykaz publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego z opisem indywidualnego wkładu w ich autorstwo oraz kopie prac.
- Załącznik 4.** Oświadczenia współautorów publikacji wskazanych do postępowania habilitacyjnego, określające ich wkład w powstanie prac.
- Załącznik 5.** Wykaz opublikowanych prac naukowych (nie wchodzących w skład cyklu) z opisem indywidualnego wkładu w ich powstanie oraz pozostałego dorobku naukowego.
- Załącznik 6.** Informacja o działalności dydaktycznej, popularyzatorskiej i współpracy naukowej.
- Załącznik 7.** Analiza bibliometryczna dorobku naukowego przygotowana przez Bibliotekę Główną Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.
- Załącznik 8.** Dane osobowe i kontaktowe.
- Załącznik 9.** Wersja elektroniczna dokumentacji (2 płyty CD).

<sup>1)</sup> jeżeli niepotrzebne – skreślić