

Centralna Komisja
do Spraw Stopni i Tytułów
Plac Defilad 1
00-901 Warszawa

Wniosek

z dnia 06 grudnia 2017 roku

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie **nauk medycznych** w dyscyplinie **medycyna**

1. Imię i nazwisko: **Dorota Kozielowicz**
2. Stopień doktora: **doktor nauk medycznych w zakresie medycyny**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego: monotematyczny cykl publikacji pod tytułem:
**„Zaburzenia czynności tarczycy u pacjentów zakażonych HBV lub HCV
leczonych interferonem alfa ± rybawiryną”.**
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania
habilitacyjnego:
**Uniwersytet Mikołaja Kopernika W Toruniu, Collegium Medicum im. Ludwika
Rydygiera w Bydgoszczy, Wydział Lekarski, ul. Jagiellońska 13-15, 85-067 Bydgoszcz
Tel. 52 585 33 94, Fax. 52 585 33 95, e-mail:dzieklek@cm.umk.pl**
5. ~~Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie tajnym¹⁾~~
6. Przyjmuję do wiadomości, że wniosek wraz z autoreferatem zostanie opublikowany na
stronie internetowej Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów, zgodnie z
obowiązującymi przepisami.


.....
podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Poświadczona kopia dyplomu nadania stopnia naukowego doktora nauk medycznych
2. Autoreferat w języku polskim
3. Autoreferat w języku angielskim
4. Kopie publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe
5. Oświadczenia współautorów publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe
6. Wykaz opublikowanych prac naukowych oraz informacje o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki
7. Wykaz opublikowanych prac naukowych przygotowany przez Bibliotekę Medyczną Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu
8. Analiza bibliometryczna przygotowana przez Bibliotekę Medyczną Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu
9. Dane teleadresowe
10. Dwie płyty CD z wersją elektroniczną wniosku i załączników.

¹⁾ jeżeli niepotrzebne skreślić