


Wniosek z dnia 6 września 2017 roku
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna

1. Imię i Nazwisko: Paulina Kleniewska
2. Stopień doktora nauk medycznych
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego: „*Udział probiotycznych bakterii z rodzaju *Lactobacillus*, inuliny oraz inhibitora kinazy białkowej C (α i β 1) w mechanizmie obrony przed reaktywnymi formami tlenu*”
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego:
Wydział Nauk Biomedycznych i Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Żeligowskiego 7/9, 90-752 Łódź
5. 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:

- Załącznik 1. Dyplom doktora nauk medycznych - kopia poświadczona przez jednostkę organizacyjną
- Załącznik 2. Autoreferat w języku polskim (a) i angielskim (b)
- Załącznik 3. Wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki
- Załącznik 4. Kopie publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe
- Załącznik 5. Oświadczenia współautorów prac o indywidualnym wkładzie w publikacje
- Załącznik 6. Analiza bibliometryczna dorobku naukowego poświadczona przez Bibliotekę Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
- Załącznik 7. Dane adresowe wnioskodawcy
- Załącznik 8. Wniosek i załączniki w formie elektronicznej (2 płyty CD)