

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów

Plac Defilad 1

00-901 Warszawa

Wniosek

z dnia 17.02.2016 roku

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego  
w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna

1. Imię i nazwisko: Beata Sulikowska
2. Stopień doktora: doktor nauk medycznych w zakresie medycyny
3. Tytuł osiągnięcia naukowego: monotematyczny cykl publikacji pod tytułem: „**Ocena czynnościowa oraz wpływ wybranych czynników metabolicznych na czynność nerek u pacjentów z pierwotnymi kłębuszkowymi zapaleniami nerek typu nefropatii IgA**”.
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, 85-067 Bydgoszcz, Tel. 52 585 33 94, fax. 52 585 33 95, e-mail: [dzieklek@cm.umk.pl](mailto:dzieklek@cm.umk.pl)**
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.

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

Beata Sulikowska

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 monotematyczny cykl
5. Oświadczenia współautorów o udziale w powstawaniu publikacji stanowiących monotematyczny cykl.
6. Wykaz opublikowanych prac naukowych wraz z informacjami bibliograficznymi oraz doniesień konferencyjnych opracowany przez Bibliotekę CM UMK.
7. Analiza bibliometryczna przygotowana przez Bibliotekę Medyczną Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu.
8. Dane adresowe.
9. Płyta CD z wersją elektroniczną wniosku i załączników (2 egzemplarze).