

Anna Nowińska  
Oddział Kliniczny Okulistyki  
Wydział Lekarski  
z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym  
w Zabrze  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Katowicach

Katowice, 28.09.2015

**Centralna Komisja  
do Spraw Stopni i Tytułów**

**Wniosek**

z dnia 28.09.2015

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego  
w dziedzinie **nauki medyczne** w dyscyplinie **medycyna**

1. Imię i Nazwisko **Anna Nowińska**; nazwisko rodowe: Gajewska
2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia **dr n. med. w zakresie medycyny**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego: cykl publikacji

**„Zastosowanie optycznej koherentnej tomografii oraz badań genetycznych  
w określeniu korelacji genotypowo-fenotypowej w wybranych dystrofiach rogówki”**

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego

**Wydział Lekarski z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze Śląskiego  
Uniwersytetu Medycznego w Katowicach; Plac Traugutta 2; 41-800 Zabrze**

5. ~~Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie tajnym<sup>4)</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.

..... *Anna Nowińska* ..... podpis Wnioskodawcy

**Załączniki:**

1. Odpis dyplomu potwierdzającego nadanie stopnia doktora nauk medycznych w zakresie medycyny potwierdzony przez Dziekana Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze, Śląskiego Uniwersytetu Medycznego (1 egz.)
2. Autoreferat w wersji papierowej w języku polskim (1 egz.)
3. Autoreferat w wersji papierowej w języku angielskim (1 egz.)
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki w wersji polskiej (1 egz.)
5. Analiza bibliometryczna dorobku naukowego poświadczona przez Bibliotekę Główną SUM (1 egz.)
6. Wykaz cyklu prac stanowiących główny dorobek naukowy (1 egz.) z ich kserokopiami (4 egz.)
7. Oświadczenia współautorów o indywidualnym wkładzie w publikacje wykazane jako osiągnięcie naukowe (28 egz.)
8. Dane teleadresowe
9. Odpis skrócony Aktu Małżeństwa
10. Forma elektroniczna wniosku oraz załączników tożsama z formą papierową (2 egz. CD)

1) jeżeli niepotrzebne - skreślić

Wpłynęło dnia 2015 -10- 0 5

N. BOX IV-2-8579/15