

**Centralna Komisja do Spraw
Stopni i Tytułów**

**Wniosek
z dnia 16.06.2017r.
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie nauk farmaceutycznych**

1. Imię i Nazwisko: **Ewa Adamek**
2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia: **doktor nauk farmaceutycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego:
„Usuwanie sulfonamidów ze środowiska wodnego metodami degradacji oraz oddziaływanie produktów ich rozkładu na środowisko”
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego:
Wydział Farmaceutyczny z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
5. ~~Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie tajnym!~~
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 | Odpis dyplomu doktora nauk farmaceutycznych |
| Załącznik 2 | Autoreferat przedstawiający opis dorobku i osiągnięć naukowych w języku polskim |
| Załącznik 2a | Autoreferat przedstawiający opis dorobku i osiągnięć naukowych w języku angielskim |
| Załącznik 3 | Wykaz opublikowanych prac naukowych w języku polskim |
| Załącznik 3a | Wykaz opublikowanych prac naukowych w języku angielskim |
| Załącznik 4 | Kopie prac będących podstawą postępowania habilitacyjnego |
| Załącznik 5 | Oświadczenie współautorów o indywidualnym wkładzie w publikacje wskazane jako osiągnięcie naukowe |
| Załącznik 6 | Informacje o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy z organizacjami, instytucjami i towarzystwami naukowymi oraz działalności popularyzującej naukę |
| Załącznik 7 | Analiza bibliometryczna dorobku naukowego poświadczona przez Bibliotekę Główną Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach |
| Załącznik 8 | Dane teleadresowe habilitanta |
| Załącznik 9 | Płyty CD zawierające elektroniczną wersję wniosku wraz z załącznikami (2 egz.) |