

Wniosek z dnia **28.11.2018 r.** o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego  
w dziedzinie nauk medycznych, w dyscyplinie medycyna

1. Imię i Nazwisko **Beata Nowak**
2. Stopień doktora: doktor nauk medycznych z dnia 24 lutego 2006 r
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego

**Wpływ wybranych substancji pochodzenia naturalnego oraz leków na metabolizm, strukturę i właściwości biomechaniczne tkanki kostnej.**

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego: Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, ul. Pasteura 1, 50-369 Wrocław
5. 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 – dane kontaktowe wnioskodawcy
- Załącznik 2 – kopia dyplomu doktora nauk medycznych.
- Załącznik 3 – autoreferat w języku polskim
- Załącznik 4 – autoreferat w języku angielskim
- Załącznik 5 – kopie publikacji z cyklu prac habilitacyjnych
- Załącznik 6 – oświadczenia współautorów o indywidualnym wkładzie w poszczególne prace wskazane jako osiągnięcie naukowe
- Załącznik 7 – wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki
- Załącznik 8 – analiza bibliometryczna
- Załącznik 9 – spis wniosków patentowych
- Załącznik 10 – dwie płytki CD z kopią wniosku i załączników