

Wrocław, dn.15.04.2019

## WNIOSEK

Z dnia 15.04.2019

O przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego  
W dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna

1.Imię i nazwisko: **Magdalena Wawrzyńska**

2.Stopień doktora nauk medycznych uzyskany dnia 14.12.2011 roku

3. Tytuł osiągnięcia naukowego:

**Funkcjonalizacja powierzchni stentów wewnątrznaczyniowych jako metoda zapobiegania powikłaniom zabiegów przezskórnej angioplastyki wieńcowej.**

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego:

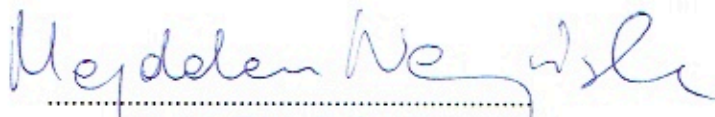
**Wydział Lekarski Kształcenia Podyplomowego**

**Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu**

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

### Załączniki:

- 1) Kopia dyplomu doktora nauk medycznych, poświadczona przez Dziekanat Wydziału Lekarskiego Kształcenia Podyplomowego Uniwersytetu Medycznego We Wrocławiu.
- 2) Autoreferat w języku polskim.
- 3) Autoreferat w języku angielskim.
- 4) Publikacje wchodzące w skład cyklu habilitacyjnego wraz z oświadczeniami współautorów.
- 5) Wykaz wszystkich publikacji, analiza bibliometryczna, wykaz cytowań na podstawie Web of science core collection - potwierdzone przez Bibliotekę Główną Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.
- 6) Wykaz opublikowanych prac naukowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki.
- 7) Zaświadczenie Centrum Innowacji i Transferu Technologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu o przyznanych patentach i zgłoszeniach patentowych
- 8) Dane kontaktowe Wnioskodawcy.
- 9) 2 nośniki pamięci USB zawierające Wniosek i wszystkie Załączniki

  
.....  
Podpis Wnioskodawcy