

**Centralna Komisja
do Spraw Stopni i Tytułów**

Wniosek

z dnia 26.01.2017r.

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie nauk farmaceutycznych

1. Imię i Nazwisko: **Elżbieta Karczewska**
2. Stopień: **dr n. przyrodniczych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego:

Diagnostyka i rekomendowane schematy leczenia zakażenia *Helicobacter pylori* wobec problemu narastającej oporności szczepów na leki stosowane w terapii empirycznej.

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego:

**Wydział Farmaceutyczny
Uniwersytet Jagielloński
Collegium Medicum w Krakowie**

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** Potwierdzona przez jednostkę organizacyjną kopia dyplomu doktorskiego
- Załącznik 2** Autoreferat zawierający opis dorobku i osiągnięć naukowych w języku polskim
- Załącznik 3** Autoreferat zawierający opis dorobku i osiągnięć naukowych w języku angielskim
- Załącznik 4** Wykaz opublikowanych prac naukowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i działalności popularyzującej naukę w języku polskim
- Załącznik 5** Kopie prac naukowych stanowiących osiągnięcie naukowe
- Załącznik 6** Oświadczenia współautorów prac zbiorowych o ich indywidualnym wkładzie w publikacje wskazane jako osiągnięcie naukowe
- Załącznik 7** Analiza bibliometryczna dorobku naukowego potwierdzona przez Bibliotekę Medyczną UJ CM
- Załącznik 8** Analiza bibliometryczna dorobku naukowego z wyłączeniem publikacji wchodzących w skład osiągnięcia naukowego, potwierdzona przez Bibliotekę Medyczną UJ CM
- Załącznik 9** Życiorys kandydata
- Załącznik 10** Zaświadczenie o pełnieniu funkcji Promotora Pomocniczego
- Załącznik 11** Dwie płyty CD zawierające elektroniczną wersję wniosku wraz z załącznikami
- Załącznik 12** Dane kontaktowe habilitanta