Barbara Bednarczyk-Cwynar
Katedra i Zakład Chemii Organicznej
Wydział Farmaceutyczny
Uniwersytetu Medycznego im. K. Marcinkowskiego
w Poznaniu

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów

Wniosek
z dnia 2018.03.12
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie nauk farmaceutycznych

1. Imię i Nazwisko: **Barbara Bednarczyk-Cwynar**
2. Stopień doktora **nauk farmaceutycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego: **„Acyloksyiminowe pochodne kwasu oleanolowego – synteza, właściwości fizykochemiczne i farmakologiczne"**
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego: **Wydział Farmaceutyczny, Uniwersytet Medyczny im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Fredry 19, 61 – 701 Poznań**
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.

B. Cwynar
.....
podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Poświadczona kopia Dyplomu doktora nauk farmaceutycznych
2. Autoreferat w języku polskim
3. Autoreferat w języku angielskim
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki
5. Oświadczenia Współautorów
6. Analiza bibliometryczna
7. Kwestionariusz osobowy
8. Kopie prac wchodzących w skład cyklu publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe
9. Płyta z wersją elektroniczną całości dokumentacji (2 egzemplarze)