

dr n. farm. inż. Łukasz Sobotta  
Katedra i Zakład Chemii Nieorganicznej i Analitycznej  
Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu  
ul. Grunwaldzka 6  
60-780 Poznań

**Centralna Komisja  
do Spraw Stopni i Tytułów**  
Plac Defilad 1 (PKiN)  
00-901 Warszawa

## Wniosek

z dnia **25.03.2019**

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego  
w dziedzinie **nauk farmaceutycznych**

1. Imię i Nazwisko: **Łukasz Sobotta**
2. Stopień doktora **nauk farmaceutycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego: **„Wybrane ftalocyjaniny, chloryny i porfirazyny do inaktywacji fotodynamicznej *Enterococcus faecalis*”**
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego: **Wydział Farmaceutyczny, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Fredry 10, 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.

  
.....  
podpis Wnioskodawcy

### Załączniki:

1. Dane kontaktowe
2. kopia Dyplomu doktora nauk farmaceutycznych
3. Autoreferat w języku polskim i 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. Kopie prac wchodzących w skład cyklu publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe
8. Płyta z wersją elektroniczną całości dokumentacji (2 egzemplarze)