

dr n. farm. Małgorzata Geszke-Moritz
Katedra i Zakład Chemii Farmaceutycznej
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 4 stycznia 2019 r.
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie **nauk farmaceutycznych**

1. Imię i nazwisko: **Małgorzata Geszke-Moritz**
2. Stopień doktora **nauk farmaceutycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego: „*Biomedyczne zastosowania wybranych materiałów nanostrukturalnych*”
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego: **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) Kopia dyplomu potwierdzającego nadanie stopnia doktora nauk farmaceutycznych.
- 2a) Autoreferat (wersja w j. polskim).
- 2b) Autoreferat (wersja w j. angielskim).
- 3) Wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki.
- 4) Kopie prac stanowiących osiągnięcie naukowe (H1-H16).
- 5) Oświadczenia Współautorów publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe, określające ich indywidualny wkład w powstanie pracy.
- 6) Analiza bibliometryczna dorobku naukowego.
- 7) Dane kontaktowe Wnioskodawcy.
- 8) Elektroniczna wersja przedmiotowego wniosku oraz ww. załączników (2 płyty CD).