

dr Marcin Ożarowski  
Uniwersytet Medyczny im. K. Marcinkowskiego  
ul. Fredry 10, 61-701 Poznań

---

**Centralna Komisja do Spraw  
Stopni i Tytułów**

Wniosek  
z dnia 21.03.2017

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego w dziedzinie nauk farmaceutycznych

1. Imię i Nazwiska: **Marcin Ożarowski**
2. Stopień doktora: **dr nauk farmaceutycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego: **„Surowce roślinne scharakteryzowane fitochemicznie, jako źródło nowych substancji leczniczych w modelu zaburzeń pamięci z uwzględnieniem wpływu na ekspresję genów w ośrodkowym układzie nerwowym”**
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego: **Wydział Farmaceutyczny, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego, 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. Poświadczona kopia dyplomu doktora nauk farmaceutycznych
2. Autoreferat w języku polskim
3. Autoreferat w języku angielskim
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych
5. Dorobek dydaktyczny i popularnonaukowy
6. Oświadczenia współautorów
7. Analiza bibliometryczna
8. Kwestionariusz osobowy
9. Kopie prac wchodzące w skład cyklu publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe
10. Płyta z wersją elektroniczną całości dokumentacji (2 egzemplarze)

Wpłynęło dnia 2017-03-22  
IV-L-6535/17