

Dr n. farm. Agnieszka Zimmermann
Zakład Zarządzania w Pielęgniarstwie
Gdański Uniwersytet Medyczny
Ul. Dębinki 7, 80-952 Gdańsk

**Centralna Komisja do Spraw
Stopni i Tytułów**

Wniosek
z dnia 7 kwietnia 2014 roku
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie **nauk farmaceutycznych**

1. Imię i nazwisko: **Agnieszka Zimmermann**
2. Stopień doktora/kwalifikacje I stopnia: **doktor nauk farmaceutycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego: **Badanie roli oraz ocena funkcjonowania apteki ogólnodostępnej w polskim systemie ochrony zdrowia w świetle prawa farmaceutycznego**
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego: **Wydział Farmaceutyczny z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego**
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.

Agnieszka Zimmermann

Załączniki:

- Załącznik 1:* Potwierdzona kopia dyplomu doktorskiego
- Załącznik 2:* Autoreferat w języku polskim
- Załącznik 3:* Autoreferat w języku angielskim (Appendix No. 3)
- Załącznik 4:* Wykaz opublikowanych prac naukowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki w języku polskim
- Załącznik 5:* Wykaz opublikowanych prac naukowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki w języku angielskim (Appendix No. 5)
- Załącznik 6:* Dwie płyty CD zawierające elektroniczną wersję przedłożonych dokumentów