

Dr Alina Plenis  
Katedra i Zakład Chemii Farmaceutycznej  
Gdański Uniwersytet Medyczny

**Centralna Komisja do Spraw  
Stopni i Tytułów**

**Wniosek**

z dnia 17.01.2014 r.

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

1. Imię i nazwisko: **Alina Plenis**
2. Stopień doktora/kwalifikacje I stopnia: **doktor nauk farmaceutycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego: *Wielowymiarowa ocena danych chromatograficznych w analizach farmaceutycznych, biomedycznych i środowiskowych*
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 autreferatem zostanie opublikowany na stronie internetowej Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

*Alina Plenis*

Podpis Wnioskodawcy

**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. Analiza bibliometryczna opracowana przez Bibliotekę Główną GUMed
- Załącznik 7. Kopie prac będące podstawą osiągnięcia naukowego
- Załącznik 8. Oświadczenia współautorów prac wskazanych jako osiągnięcie naukowe
- Załącznik 9. Dane osobowe
- Załącznik 10. Dwie płyty CD zawierające elektroniczną wersję przedłużonych dokumentów