

Dr Ilona Olędzka
Katedra i Zakład Chemii Farmaceutycznej
Gdański Uniwersytet Medyczny

**Centralna Komisja do Spraw
Stopni i Tytułów**

Wniosek
z dnia 21.09. 2015 r.
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie **nauk farmaceutycznych**

1. Imię i nazwisko: **Ilona Olędzka**
2. Stopień doktora/kwalifikacje I stopnia: ***doktor nauk farmaceutycznych***
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego: **Ocena wpływu parametrów warunkujących efektywność analiz farmaceutycznych i klinicznych techniką micelarno-elektrokinetycznej chromatografii (MEKC)**
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.



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