


Wniosek z dnia 21 listopada 2014 r.  
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego  
w dziedzinie **nauk medycznych** w dyscyplinie **medycyna**

1. Imię i nazwisko: **Beata Smolarz**
2. Stopień: **doktor nauk biologicznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego: **monotematyczny cykl 7 prac dotyczący znaczenia polimorfizmów pojedynczych nukleotydów genów naprawy DNA w potrójnie ujemnym raku piersi i nowotworach narządów rodnych.**
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego: **Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi, ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź, tel. 42 271 16 00, e-mail: biuro11@iczmp.edu.pl**
5. 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:

1. Poświadczona przez Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi kopia dyplomu doktorskiego.
2. Autoreferat w języku polskim i angielskim.
3. Wykaz opublikowanych prac w języku polskim i angielskim wraz z oświadczeniem habilitanta dotyczącym jego wkładu w dorobek naukowy.
4. Analiza bibliometryczna dorobku naukowego sporządzona przez Bibliotekę Naukową Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi.
5. Informacje o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy z organizacjami, instytucjami i towarzystwami naukowymi oraz działalności popularyzującej naukę.
6. Kopie prac wchodzących w skład cyklu publikacji wskazanych jako osiągnięcie naukowe.
7. Oświadczenia współautorów cyklu publikacji wskazanych jako osiągnięcie naukowe.
8. Dwie płyty CD zawierające elektroniczną wersję wniosku wraz z załącznikami.
9. Dane kontaktowe.