

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów
00-901 Warszawa
Pl. Defilad 1

WNIOSEK

z dnia 08.04.19

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie **nauk medycznych** w dyscyplinie **medycyna**

1. Imię i Nazwisko: **MARTA MASKEY-WARZĘCHOWSKA**

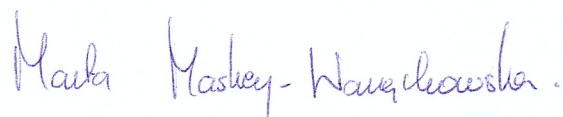
2. Stopień: **doktor nauk medycznych**

3. Tytuł osiągnięcia naukowego

Cykl 6 publikacji zatytułowany: „**Związek między wybranymi wskaźnikami zapalenia dróg oddechowych i fenotypem klinicznym astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc**”

4. Wskazanie jednostki do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego:

**I Wydział Lekarski Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego,
ul. Żwirki i Wigury 61,
02-091 Warszawa**



podpis Wnioskodawcy

1. Kopia dyplomu doktora nauk medycznych
2. Autoreferat w języku polskim
3. Autoreferat w języku angielskim
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych i popularyzatorskich oraz o współpracy naukowej (w języku polskim)
5. Analiza bibliometryczna opublikowanych prac sporządzona przez Bibliotekę Główną Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
6. Oświadczenia współautorów o indywidualnym wkładzie w powstanie publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe
7. Kopia publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe
8. Dane kontaktowe
9. Dwie płyty CD zawierające elektroniczną wersję wniosku wraz z załącznikami