Łódź, dn. 11.10.2018

Elżbieta Gałecka
Klinika Pneumonologii i Alergologii
Ul. Kopcińskiego 22
90-153 Łódź

Centralna Komisja do Spraw Stopni i Tytułów

Wniosek

z dnia 11.10.2018

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

w dyscyplinie **biologia medyczna**

1. Imię Nazwisko: **Elżbieta Gałecka**
2. Stopień doktora: **doktor nauk medycznych w zakresie biologii medycznej**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego: **„Badania nad znaczeniem genów i ekspresji dejodynaz jodotyroniny w zaburzeniach depresyjnych nawracających"**
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego: **Uniwersytet Medyczny w Łodzi, Wydział Lekarski**
5. Przyjmuję do wiadomości, że wniosek wraz z autoreferatem zostanie opublikowany na stronie internetowej Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Elżbieta Gałecka
Podpis wnioskodawcy

Załączniki w formie papierowej i elektronicznej (2 płyty CD):

1. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia dyplomu doktora nauk medycznych
2. Autoreferat w języku polskim
3. Autoreferat w języku angielskim
4. Wykaz dorobku naukowego i analiza bibliometryczna publikacji
5. Kopie publikacji stanowiących cykl prac wskazanych jako osiągnięcie naukowe
6. Oświadczenia współautorów publikacji
7. Dane personalne i kontaktowe