



UNIwersytet Medyczny Im. Karola Marcinkowskiego  
w Poznaniu

KATEDRA I ZAKŁAD FARMACJI FIZYCZNEJ I FARMAKOKINETYKI

Adres: ul. Święcickiego 6.  
60-781 Poznań

tel 0-618546431  
fax 0-618546430

Centralna Komisja do Spraw  
Stopni i Tytułów

Wniosek

z dnia 7 czerwca 2016 r.

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

1. Imię i Nazwisko **Marta Karaźniewicz-Łada**
2. Stopień **doktor nauk farmaceutycznych**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego  
**„Farmakokinetyczne i farmakogenetyczne aspekty analizy klopidogrelu i jego metabolitów w płynach biologicznych pacjentów z chorobami układu sercowo-naczyniowego”**
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego  
**Wydział Farmaceutyczny Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu,**
5. ~~Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie tajnym<sup>1)</sup>.~~
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

*Marta Karaźniewicz-Łada*

podpis Wnioskodawcy

**Załączniki:**

1. Potwierdzona kopia dyplomu doktora nauk farmaceutycznych
2. Autoreferat w języku polskim
3. Autoreferat w języku angielskim
4. Wykaz opublikowanych prac naukowych oraz informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki
5. Kopie prac będących podstawą osiągnięcia habilitacyjnego
6. Oświadczenia współautorów prac o indywidualnym wkładzie w publikacje wskazane jako osiągnięcie naukowe
7. Analiza bibliometryczna sporządzona przez Bibliotekę Główną Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu
8. Kwestionariusz osobowy
9. Dwie płyty CD zawierające elektroniczną wersję wniosku wraz z załącznikami

<sup>1)</sup> jeżeli niepotrzebne - skreślić

2016-06-16  
płynięto dnia  
IV-L-7449/16