

Centralna Komisja do Spraw
Stopni i Tytułów

Wniosek z dnia 27.02.2017
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego
w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie: medycyna

1. Imię i Nazwisko: **KATARZYNA CYGANEK**

2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia:

Doktor n.med, specjalista I i II stopienia w zakresie chorób wewnętrznych oraz
specjalista w zakresie diabetologii

3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego


**Wyrównanie metaboliczne w okresie planowania i ciąży a wyniki położnicze u
kobiet z cukrzycą przedciążową.**

4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie
habilitacyjnego:

Wydział Lekarski Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum

5. Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie ~~tajnym~~¹⁾.

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:

1. Odpis dyplomu stwierdzającego posiadanie stopnia doktora nauk medycznych
2. Autoreferat przedstawiający opis dorobku i osiągnięć naukowych (w języku polskim i języku angielskim)
3. Wykaz opublikowanych prac naukowych
4. Informacje o: a) osiągnięciach dydaktycznych dydaktycznych i sprawowanej opiece naukowej nad studentami, lekarzami w toku specjalizacji lub doktorantami w charakterze opiekuna naukowego lub promotora pomocniczego wraz z wykazem przewodów doktorskich,

- b) współpracy z instytucjami, organizacjami i towarzystwami naukowymi albo działającymi w zakresie sztuki w kraju i za granicą,
 - c) odbytych stażach krajowych lub zagranicznych ośrodkach naukowych lub akademickich
 - d) działalności popularyzującej naukę;
5. Analiza bibliometryczna dorobku naukowego poświadczona przez Bibliotekę Medyczną Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum
 6. Prace stanowiące osiągnięcie naukowe
 7. Oświadczenia współautorów cyklu prac będących osiągnięciem naukowym – łącznie oświadczeń: 35
 8. 2 płyty zawierające elektroniczną wersję wniosku wraz z załącznikami
 9. Dane teleadresowe

1) jeżeli niepotrzebne - skreślić