

Beata Biernat  
Zakład Parazytologii Tropikalnej  
Instytut Medycyny Morskiej i Tropikalnej  
Gdański Uniwersytet Medyczny

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

Wniosek  
z dnia 29 września 2016  
o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego  
w dziedzinie **nauki medyczne** w dyscyplinie **biologia medyczna**

1. Imię i Nazwisko: **Beata Biernat**
2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia: **dr n. med. w zakresie biologii medycznej**
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego:  
**„Kleszcze *Ixodes ricinus* i *Dermacentor reticulatus* (Acari, Ixodida) jako wektory wirusów kleszczowego zapalenia mózgu i riketsji z grupy gorączek plamistych – wybrane aspekty epidemiologiczne”**
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego:  
**Wydział Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**
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.

1) jeżeli niepotrzebne - skreślić

podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Potwierdzona kopia dyplomu doktora
2. Autoreferat w języku polskim
3. Autoreferat w języku angielskim
4. Monotematyczny cykl publikacji naukowych stanowiących osiągnięcie naukowe wraz z oświadczeniami współautorów cyklu prac
5. Wykaz opublikowanych prac naukowych lub twórczych prac zawodowych, informacja o osiągnięciach dydaktycznych, współpracy naukowej i popularyzacji nauki
6. Analiza bibliometryczna wykonana przez Centrum Informacyjno-Biblioteczne, Oddział Bibliografii i Bibliometrii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
7. Dane teleadresowe
8. Dwa nośniki pamięci (płyty CD) zawierające elektroniczną wersję ww. dokumentów