

Dr n. med. Monika Talarowska
Klinika Psychiatrii Dorosłych
Uniwersytet Medyczny w Łodzi
ul. Aleksandrowska 159, 91-229 Łódź
e-mail: talarowskamonika@wp.pl

**Centralna Komisja do Spraw
Stopni i Tytułów**

Wniosek

z dnia 20 kwietnia 2015 roku

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

1. Imię i nazwisko: **Monika Ewa Talarowska**
2. Stopień doktora/ kwalifikacje I stopnia: **doktor nauk medycznych** w zakresie biologii medycznej, Wydział Wojskowo-Lekarski Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 25. 11. 2008 roku.
3. Tytuł osiągnięcia naukowego/artystycznego: Cykl publikacji: **Funkcjonowanie poznawcze pacjentów z depresją a wybrane czynniki genetyczne.**
4. Wskazanie jednostki organizacyjnej do przeprowadzenia postępowanie habilitacyjnego: Wydział Nauk o Zdrowiu, Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa.
5. Wnoszę o głosowanie komisji postępowania habilitacyjnego w trybie jawnym.
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. Kopia dyplomu doktora nauk medycznych potwierdzona przez Warszawski Uniwersytet Medyczny.
2. Autoreferat w języku polskim i angielskim.
3. Wykaz opublikowanych prac naukowych.
4. Oświadczenia współautorów o indywidualnym wkładzie w publikacje wskazane jako szczególne osiągnięcie naukowe.
5. Kopie publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe.
6. Analiza bibliometryczna dorobku naukowego poświadczona przez Bibliotekę Główną Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.
7. Dwie (2) płyty CD zawierające elektroniczną wersję wniosku wraz z załącznikami.