

dr Tomasz Goszczyński  
Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej  
im. Ludwika Hirszfelda Polskiej Akademii Nauk  
ul. Rudolfa Weigla 12  
53-114 Wrocław

Wrocław, 15.01.2019

**Centralna Komisja do Spraw  
Stopni i Tytułów**

**Wniosek**

Z dnia 15.01.2019 r.

o przeprowadzenie postępowania habilitacyjnego w dziedzinie **nauk biologicznych**, w  
dyscyplinie **biologia**.

1. Imię i nazwisko: **Tomasz Goszczyński**
2. Stopień doktora nauk biologicznych, w zakresie biologii został nadany przez Radę Naukową Instytutu Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN. im. Ludwika Hirszfelda we Wrocławiu dnia 13 grudnia 2012 roku.
3. Tytuł osiągnięcia naukowego: **Modyfikacje biocząsteczek klasterami boru.**
4. Wskazanie jednostki do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego: **Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej im. Ludwika Hirszfelda Polskiej Akademii Nauk**

15.01.2019   
podpis Wnioskodawcy

Załączniki w formie drukowanej i elektronicznej (płyta CD – 2 egzemplarze)

1. Kopia dyplomu doktora nauk biologicznych
2. Autoreferat w języku polskim
3. Autoreferat w języku angielskim
4. Dorobek naukowy-dydaktyczny w języku polskim
5. Dorobek naukowy-dydaktyczny w języku angielskim
6. Jednotematyczny cykl publikacji/kopie publikacji stanowiących osiągnięcie naukowe
7. Oświadczenia współautorów prac stanowiących osiągnięcie naukowe
8. Dane kontaktowe