

**WNIOSEK
O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA HABILITACYJNEGO**

**Do
Centralnej Komisji
Do Spraw Stopni i Tytułów**

Imię i nazwisko: **Dorota Szwagierczak**

Data i miejsce urodzenia: 04.11.1953, Zabrze

PESEL: 53110401566

Podstawowe miejsce pracy: Instytut Technologii Elektronowej
Oddział w Krakowie, ul. Zabłocie 39, 30-701 Kraków

Dodatkowe miejsce pracy: -

Adres zamieszkania: ul. Daliowa 1/4, 30-612 Kraków

Numer telefonu: 12 656 31 44 w. 279, kom. 664 199 566

e-mail: dszwagi@ite.waw.pl

Obszar wiedzy: **obszar nauk technicznych**

Dziedzina: **dziedzina nauk technicznych**

Dyscyplina: **Elektronika**

Instytut Technologii Elektronowej, Al. Lotników 32/46, 02-668 Warszawa

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej wybranej do przeprowadzenia postępowania habilitacyjnego)

Wnoszę o przeprowadzenie głosowania komisji habilitacyjnej w trybie tajnym

~~Tak~~*

Nie*

D. Szwagierczak

.....
(podpis)

Kraków, 04.10.2011

.....
(miejscowość, data)

*niepotrzebne skreślić