

**WNIOSEK  
O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA HABILITACYJNEGO**

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

*Imię i nazwisko:* **Dorota Szwagierczak**

*Data i miejsce urodzenia:*

*PESEL:*

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

*Dodatkowe miejsce pracy:* -

*Adres zamieszkania:*

*Numer telefonu:* 12 656 31 44 w. 279,

*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

.....  
(miejsce, data)

\*niepotrzebne skreślić