

Председателю совета по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук Д 001.023.01, созданного на базе ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России д.м.н., профессору А.П. Фисенко

от _____
(фамилия, имя, отчество - при наличии, место работы, должность)

Заявление

Прошу разрешить мне участие в заседании диссертационного совета Д 001.023.01 «__» _____ 20__ г. в удаленном интерактивном режиме.

Контакты для подключения:

Моб. тел.:

Адрес электронной почты:

Дата

Подпись