

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)

### Заявление

Я, (ФИО), оппонент по диссертации \_\_\_\_\_(ФИО, название), прошу разрешить мне участие в заседании диссертационного совета «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по защите диссертации \_\_\_\_\_(ФИО) в удаленном интерактивном режиме.

Фамилия, имя, отчество

Число, подпись