

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

ОГ _____

(фамилия, имя, отчество - при наличии)

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____

Номер _____

(Иностранному гражданину указывается сведения о документе или отметке в документах, удостоверяющих личность, подтверждающих право на пребывание (проживание) в РФ, включая вид, серию, номер и дату выдачи документа).

Заявление

Прошу принять к рассмотрению и защите мою диссертацию на тему

_____ на соискание

(название диссертации)

ученой степени кандидата (доктора) _____ наук

(отрасль науки)

по научной специальности _____ ,

(шифр и наименование научной специальности)

Защита работы проводится впервые (повторно).

Соглас(ен)(на) на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку. Подтверждаю, что все представляемые к защите данные и результаты являются подлинными и оригинальными и, кроме специально оговоренных случаев, получены мной лично.

Фамилия, имя, отчество

Число, подпись