

Председателю совета по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук 21.1.026.01, 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 21.1.026.01 «___» _____ 20__ г. в удаленном интерактивном режиме.

Контакты для подключения:

Моб. тел.:

Адрес электронной почты:

Дата

Подпись