

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)

### 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