

Председателю совета по защите диссертаций на
соискание ученой степени кандидата наук, на
соискание ученой степени доктора наук

_____, на базе
(шифр диссертационного совета)

(название организации, на базе которой создан диссертационный совет)

от _____
(фамилия, имя, отчество)

Заявление

Прошу принять к рассмотрению и защите мою диссертацию на тему

(название диссертации)

на соискание ученой степени кандидата (доктора) медицинских наук

по специальности _____,
(шифр и наименование научной специальности)

Защита работы проводится впервые (повторно). Согласен 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.

(Подпись)

(Фамилия И.О.)

Дата: