**ОТЗЫВ**

**научного руководителя по диссертационной работе ФИО (диссертанта) на тему «название темы», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата/доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. - Оториноларингология, шифр второй специальности (при наличии).**

**Ф.И.О.** научного руководителя

**Почтовый адрес (**рабочий синдексом)

**Телефон:**

**Электронная почта:**

**Полное название организации:**

**Должность:**

Отзыв подписывает н. руководителем

с указанием ученой степени, званий,

шифра специальности.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка

Кем заверено **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

**скрепляется гербовой печатью**