

ОТЗЫВ

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

Ф.И.О. научного руководителя

Почтовый адрес (рабочий с индексом)

Телефон:

Электронная почта:

Название организации:

Должность:

Ученая степень, звание:

Отзыв подписывает н. руководителем/ оф. оппонентом
с указанием ученой степени, званий,
шифра специальности.

расшифровка

подпись

Кем заверена

подпись

расшифровка

«_____» _____ 202 _г.

скрепляется гербовой печатью