

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.

_____ подпись

расшифровка

Кем заверена

_____ подпись

расшифровка

«____» _____ 202 _г.

скрепляется гербовой печатью