**СВЕДЕНИЯ О ЧЛЕНЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА**

разово вводимом в совет по защите докторских и кандидатских диссертаций 68.1.006.01 при ФГБУ НМИЦО ФМБА России с правом решающего голоса на разовую защиту по диссертации ФИО на тему «…», предоставленной к защите на соискание ученой степени кандидата/доктора медицинских наук по специальностям: 3.1.3. – Оториноларингология, шифр – название второй научной специальности, от … (шифр диссертационного совета, с расшифровкой) при … (указать организацию, министерство (ведомственная принадлежность), номер приказа о создании совета и дата).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя,  отчество | Ученая степень,  ученое звание (при наличии) | Должность, место основной работы (адрес с индексом) | Специальность  (шифр -  (название) | Основные работы по профилю диссертации в рецензируемых журналах ВАК (за последние 5 лет) |
|  |  |  |  |  |

Выше представленные данные подтверждаю. Согласен(-а) на обработку, хранение, передачу и размещение моих персональных данных на портале ВАК и официальном сайте ФГБУ НМИЦО ФМБА России.

Ф.И.О. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заверено Ф.И.О., должность Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г**.**

**скрепляется гербовой печатью**