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