ЛИЧНОЕ СОГЛАСИЕ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

В диссертационный совет 68.1.006.01

Я, ***Фамилия Имя Отчество***, доктор медицинских наук, профессор (***при наличии***), ***занимаемая должность и место основной работы*** (полное название организации), даю свое согласие выступить в качестве официального оппонента по диссертации ***Фамилия Имя Отчество*** на тему: «…» на соискание ученой степени кандидата/доктора медицинских наук по специальности 3.1.3. – Оториноларингология.

По теме рассматриваемой диссертации имею 10 научных работ, в том числе:

1.

2.

3.

не являюсь членом экспертного совета ВАК.

Дата Подпись

(скрепляется гербовой печатью организации с места основной работы оппонента)