

Председателю совета по защите диссертаций на
соискание ученой степени кандидата наук, на
соискание ученой степени доктора наук

68. 1. 006. 01

(шифр диссертационного совета)

, на базе

ФГБУ НИИЦО ФМБА России

(название организации, на базе которой создан диссертационный совет)

от Абушаевой Галины Ахтямовны

(фамилия, имя, отчество)

Заявление

Прошу принять к рассмотрению и защите мою диссертацию на тему

" Особенности клинических проявлений и лечения
аллергического ринита у пациентов с различными
типами искривления носовой перегородки "

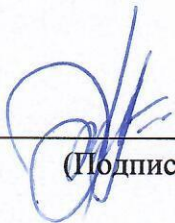
(название диссертации)

на соискание ученой степени кандидата (доктора) медицинских наук

по специальности 3.1.3. Оториноларингология; 3.2.7. Иммунология ,

(шифр и наименование научной специальности)

Защита работы проводится впервые (повторно). Соглас на на включение моих персональных данных в аттестационное дело и их дальнейшую обработку. Подтверждаю, что все представляемые к защите данные и результаты являются подлинными и оригинальными и, кроме специально оговоренных случаев, получены мной лично.



(Подпись)

АБУШАЕВА Г. А.

(Фамилия И.О.)

Дата: 09.06.2025г.