

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

Директору ФГБУ НМИЦО ФМБА России  
Н.А. Дайхесу

от \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (должность)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_ Контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу прикрепить меня для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук без освоения программ аспирантуры (адъюнктуры) по направлению подготовки 31.06.01 - Клиническая медицина по специальности 14.01.03 - Болезни уха, горла и носа сроком на \_\_\_\_\_.

Прошу проинформировать меня о результатах рассмотрения вопроса о прикреплении по электронной почте: \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

