

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)

