Председателю совета по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук 21.1.026.01,созданного на базе ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России
д.м.н., профессору А.П. Фисенко

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество - при наличии)
Документ, удостоверяющий личность _____
Серия_____
Номер_____
(Иностранный гражданин указывает сведения о документе или отметке в документах, удостоверяющих личность, подтверждающих право на пребывание (проживание) в РФ, включая вид, серию, номер и дату выдачи документа).

Заявление

Прошу принять к рассмотрению и защите мою диссертацию на тему _____ на соискание
(название диссертации)
ученой степени кандидата (доктора) _____ наук
(отрасль науки)
по научной специальности _____ ,
(шифр и наименование научной специальности)
Защита работы проводится впервые (повторно).

Соглас(ен)(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.

Фамилия, имя, отчество Число, подпись