

СОГЛАСИЕ

Официального оппонента

Я _____
Ф.И.О.

Даю свое согласие выступить в качестве официального оппонента по
диссертации _____
Ф.И.О.

На тему _____

На соискание ученой степени доктора(кандидата медицинских наук)

По специальности _____

Мои персональные данные:

ученая степень _____, шифр специальности _____

ученое звание _____ -

должность _____

место и адрес работы (с указанием почтового индекса) _____

Контакты: № телефона _____ e-mail _____

Мои публикации в соответствующей сфере исследования, в том числе:

Вид публикации	Название публикации	Выходные данные

Не являюсь членом экспертного совета ВАК

« _____ » _____ 20....г.

Подпись