**ЭТАП 3**

**Документы, предоставляемые**

**после II-го заседания Диссертационного совета- о принятии диссертации к защите**

**и до III-го заседания - защиты диссертации**

**Соискатель ученой степени кандидата медицинских наук по одной научной специальности**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Название документа** | **Количество экземпляров** | **Вид документа (электронный, печатный)** | **Примечание** | **Шаблон (скачать)** |
|  | **После II-го заседания Диссертационного совета** |
| 1. | **Печать диссертации****в типографии** | 4 | Печатный | С подписанной соискателем титульнойстраницей – все 4 экз. | Шаблонтитульной страница |
| 2. | **Печать автореферата****в типографии** | Тираж -100 | Печатный | С подписанной соискателем титульной страницей – 10 экз. | Шаблон титульной страницы |
|  | **ЗА 2 МЕСЯЦА ДО ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ****в Библиотеку ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России предоставить:** |
| 3. | **Диссертация** | 1 | Печатный,твердый переплет | С подписью соискателя ученой степени на титульной странице | Шаблон (см. п. 1) |
| 4. | **Автореферат** | 2 | Печатный, Сброшюрованный | С подписью соискателя ученой степени на титульной странице | Шаблон (см. п. 2) |
| 5. | **Направление в библиотеку** | 1 | Печатный | Предоставляется в отделе обеспечения деятельности ученых и диссертационных советов  |  |
|  | При сдаче диссертации в библиотеку при себе необходимо иметь паспорт. |
|  | **После передачи в Библиотеку направление предоставить в отдел обеспечения деятельности ученых и диссертационных советов со штампом о приеме диссертации.** |
|  | **Ознакомиться с графиком работы Библиотеки и другой справочной информацией можно здесь:** [**https://rmapo.ru/sveden/struct/7323-biblioteka.html**](https://rmapo.ru/sveden/struct/7323-biblioteka.html)**Схема проезда до Библиотеки ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России сделать ссылку на схему** |
|  | **ЗА 20 ДНЕЙ ДО ЗАЩИТЫ ДИССЕРТАЦИИ** |
| 6. | **Отзыв ведущей организации** | 1 | ПечатныйЭлектронный (pdf) | Первый лист 1-ого экземпляра на официальном бланке, заверенный руководителем организации не менее, чем за 20 дней до защиты диссертации и скрепленный гербовой печатью с указанием Ф.И.О. (полностью)  | Шаблон |
| 7. | **Отзыв 1-го, 2-го официальных оппонентов**  | по 1 | ПечатныйЭлектронный (каждый по отдельности и одним файлом, pdf) | Заверяется по основному месту работы оппонента не менее, чем за 20 дней до защиты диссертации (без указания даты) | Шаблон |
| 8. | **Отзыв на автореферат**  | 1-2 (минимум) | ПечатныйЭлектронный (каждый по отдельности и одним файлом, pdf) | Отзывы на автореферат подписываются лицами, имеющими учёную степень доктора или кандидата наук, компетентными в данной области медицины. Могут подписывать лица, не имеющие конфликта интересов сторон.В отзывах указать выходные сведения о человеке, дающего отзыв или организации (актуальное основное место работы, почтовый адрес, e-mail, контактный телефон). Необходимо указать дату, заверить по основному месту работы. | Шаблон |
| 9. | **Проект заключения диссертационного совета**  | 1 | Печатный | Подписать у членов экспертной комиссии |  |