Председателю совета по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук,

на соискание ученой степени доктора наук

\_\_\_\_\_\_ (*шифр совета)* на базе
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

*ученая степень, ученое звание, Ф.И.О.*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, **Ф.И.О. (полностью),** даю свое согласие на оппонирование кандидатской диссертации \_\_\_\_\_ (*Ф.И.О. соискателя полностью)* на тему «*Тема диссертации*» по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_ (шифр и наименование научной специальности).*

При этом даю свое согласие на обработку моих персональных данных.

*Ученая степень,*

*ученое звание,*

*должность*  *подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/И.О. Фамилия/*

Подпись доктора медицинских наук, профессора *(ученая степень, ученое звание)* *Ф.И.О. (полностью в родительном падеже)* подтверждаю

Ученый секретарь,

*(название учреждения*

*по месту работы оппонента),*

*ученая степень, ученое звание,*

*академическое звание (при наличии) подпись И.О. Фамилия*