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

(125993, г. Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1)

**СВЕДЕНИЯ ОБ ОФИЦИАЛЬНОМ ОППОНЕНТЕ**

*ученая степень, ученое звание Ф.И.О. (полностью)*

по диссертации *Ф.И.О. (соискателя полностью)* на тему «*Тема диссертации*», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности \_\_\_(*шифр и наименование научной специальности)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Год рождения, гражданство | Место основной работы, должность | Ученая степень, ученое звание, шифр специальности | Специальность, по которой защищена диссертация | Список основных публикаций официального оппонента по теме диссертации в рецензируемых изданиях за последние 5 лет (не менее 5 и не более 15 публикаций) |
|  |  | *Полное название организации, должность* |  | *Шифр и наименование научной специальности* | *Указывается 5 научных трудов по теме диссертации, представленной к защите* |

*Должность,*

*ученая степень, ученое звание,*

*академическое звание (при наличии)*

Даю согласие на обработку моих персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись*  расшифровка подписи-И.О.Фамилия

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись (*ученая степень, ученое звание, академическое звание (при наличии),*

*должность, основное место работы Ф.И.О.)* заверяю

Ученый секретарь *(при наличии)* *или другой заверяющий с указанием должности*

*Название организации, ученая степень, ученое звание*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.О. Фамилия*

*«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.*

*Печать гербовая /организации*

***NB! Подписи должны быть на одной странице с частью текста в документе.***

Контактная информация*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_полное актуальное название организации (места работы);*

Адре*с: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с указанием почтового индекса, города, улицы, дома;*

Телефон*: +7\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Электронная почта: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*