Бланк медицинской организации (больницы, поликлиники) с полным названием по Уставу, почтовым и электронным адресом и т.д.

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

*(с указанием аббревиатуры медицинской организации)*

*Ученая степень, ученое звание, почетное звание – при наличии*

*Ф.И.О. (полностью)*

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_ г.

*Печать гербовая/организации*

**АКТ**

проверки первичной документации материалов диссертационной работы

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. соискателя (полностью) «\_\_\_\_\_\_\_\_»*

*(тема диссертации),* представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук

Комиссия в составе: председателя – \_\_\_\_\_\_\_(*должность, например, заместителя главного врача по \_\_\_\_части) Ф.И.О.,* членов комиссии – \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*должность, например, заведующего \_\_\_\_\_\_отделением), Ф.И.О.,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность, врача \_\_\_\_\_\_\_отделением), Ф.И.О.* в результате проверки состояния первичной документации по кандидатской диссертации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Ф.И.О. соискателя полностью)* «\_\_\_\_\_» *(название диссертации)* установила наличие следующих документов:

1.*например, журнал и протоколы клинического обследования (указать количество) больных (указать диагноз),*

2.*например, протоколы анализа (указать количество) архивных историй болезней за период \_\_\_\_\_,*

3.*например, протоколы анализа (указать количество) компьютерных томограмм больных (указать диагноз),*

4. *протоколы \_\_\_\_\_\_\_исследования (указать количество) больных (указать диагноз),*

5. *протоколы статистического анализа полученных результатов (указать каких и количество) – п.5 обязательно !!!*

Председатель комиссии:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность,*

*например, заместитель*

*главного врача по \_\_\_части) подпись И.О. Фамилия*

Члены комиссии:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность,*

*например, заведующий \_\_\_\_\_\_\_ отделением) подпись И.О. Фамилия*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность,*

*например, врач \_\_\_\_\_\_\_ отделения) подпись И.О. Фамилия*