**Карточка соискателя**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование сведений** | **Содержание сведений** | |
| Тип диссертации | Диссертация на соискание ученой степени *кандидата доктора* медицинских наук | |
| Ф.И.О. соискателя |  | |
| Название организации | Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации*{ не изменять }* | |
| Название темы диссертации |  | |
| Шифр научной специальности | *указать шифр и наименование специальности* | |
| Отрасль науки | Медицинские науки *{ не изменять }* | |
| Шифр диссертационного совета | Д 215.002.*\_\_*  *указать номер диссертационного совета* | |
| Адрес организации | 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 6, лит. Ж *{ не изменять }* | |
| Телефон организации | 8(812)292-32-06 *{ не изменять }* | |
| Адрес электронной почты диссертационного совета | [vmeda-dissovet@yandex.ru](mailto:vmeda-dissovet@yandex.ru)*{ не изменять }* | |
| Ф.И.О. соискателя в род. падеже |  | |
| Ф.И.О. соискателя до смены фамилии |  | |
| Гражданство |  | |
| Дата рождения | *08.09.1980* | |
| Адрес прописки | *личный* | |
| Телефон | *личный* | |
| Е-mail | *личный* | |
| **Научный руководитель (консультант)\*** | | |
| Ф.И.О. |  | |
| Ученая степень |  | |
| Ученое звание |  | |
| Специальность |  | |
| Академическое звание |  | |
| Место работы |  | |
| Ведомственная принадлежность | *МЗ РФ, МО РФ и пр.* | |
| Структурное подразделение |  | |
| Должность |  | |
| Тип организации | *Образовательная, научная организация и пр.* | |
| Адрес организации |  | |
| *\*данные сведения предоставляются на каждого научного руководителя (консультанта)* | | |
| **Информация о соискателе** | | |
| **Место работы:** | | |
| Название организации |  | |
| Ведомственная принадлежность | *МЗ РФ, МО РФ и пр.* | |
| Структурное подразделение |  | |
| Должность |  | |
| Тип организации | *Образовательная, научная организация и пр.* | |
| Адрес организации |  | |
| **Обучение:** | | |
| Обучение в аспирантуре/докторантуре | *Начало обучения*  *(01.09.2015)* | *Окончание обучения*  *(30.05.2019)* |
| **Организация, в которой была выполнена диссертация:\*\*** | | |
| Название организации |  | |
| Ведомственная принадлежность | *МЗ РФ, МО РФ и пр.* | |
| Структурное подразделение |  | |
| Тип организации | *Образовательная, научная организация и пр.* | |
| Адрес организации |  | |
| *\*\*данные сведения предоставляются на каждую организацию, в которой была выполнена диссертация* | | |

*Внимание!*

*Строки не удалять. Все поля должны быть заполнены. В пустых полях поставить «нет».*

*Красный текст должен быть удален.*

На автоматизированную обработку персональных данных Ф.И.О.(полностью) согласен(а).

должность, звание, Ф.И.О.

Подпись

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.