**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*{ 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.