|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование сведений** | **Содержание сведений** |
| Тип диссертации | Диссертация на соискание ученой степени *кандидата доктора* медицинских наук |
| Ф.И.О. соискателя |  |
| **Информация о ведущей организации:** |
| Название организации |  |
| Ведомственная принадлежность | *МЗ РФ, МО РФ и пр.* |
| Структурное подразделение |  |
| Тип организации | *Образовательная, научная организация и пр.* |
| Адрес |  |
| **Информация об официальном оппоненте:** |
| 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 |  |
| *\*данные сведения предоставляются на каждого официального оппонента* |

*Внимание!*

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

*Красный текст должен быть удален. Подпись не должна быть оторвана от текста.*

УЧЕНЫЙ СЕКРЕТАРЬ СОВЕТА

доктор медицинских наук профессор

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года